様式第８号（第１２条関係）

年　　月　　日

中津市長　あて

申出者
住　所
氏名　　㊞
電　話

中津市福祉の里づくりサポーター活動評価ポイント活用申出書

次のとおり、評価ポイントを活用して、転換交付金の交付を受けたいので、中津市福祉の里づくりサポーター事業実施要綱第１２条第２項の規定により、中津市福祉の里づくりサポーターポイント手帳を添えて申し出ます。

介護保険被保険者番号	
蓄積評価ポイント	ポイント
活用希望ポイント	ポイント
差引残高ポイント	ポイント
寄附を希望する場合	１．活用希望ポイントの全てを寄附 ２．活用希望ポイントの一部を寄附 （　　ポイント　）

○振込依頼先口座

【銀行・農協・金庫・組合】

	銀行　・　金庫 組合　・　農協		本店　・　支店 出張所
預金種類	１．普通　２．当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

【郵便局】

ゆうちょ	銀行		本店　・　支店 出張所
預金種類	１．普通　２．当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			
通帳記号(5桁)	－（5桁）	番号（8桁）	

○寄附先（中津市社会福祉協議会か中津市に○を選択してください）

中津市社会福祉協議会	・	中津市

介護保険料の未納又は滞納が無いことの確認欄

年　　月　　日

申請者について、介護保険料の未納又は滞納がないことを確認致しました。

確認者　氏名　　印