

別記様式第7号（第12条関係）

介護支援ボランティアポイント使用申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住 所

氏 名

㊟

次のとおり評価ポイントを活用し、転換品の贈呈を受けたいので申請します。

所属団体の名称	
評価ポイントの数	ポイント