

江田島市長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話
グループ名

え・た・じ・マイレージポイント交換申請書

え・た・じ・マイレージポイントに係る交換品の交付を受けたいので、え・た・じ・マイレージポイント事業実施要綱第14条第2項の規定により、次のとおり申請します。また、住民登録及び介護保険料の滞納の有無について調査することに同意します。

申請者の生年月日	大正・昭和 年 月 日生（ 歳）	
蓄積ポイント	ポイント	
希望交換品	番 号	商 品 名

※商品は申請者住所に送付します。

※市記入欄

介護保険被保険者番号			
介護保険料の滞納の有無	有 ・ 無	交換品の交付 確認欄	