## ポイント交換申請書

令和 年 月 日

公益社団法人仙台市シルバー人材センター 理事長 様

会員番号

会員氏名

公益社団法人仙台市シルバー人材センターポイント制度要綱第条第5条の規定により、下記のとおり申請いたします。

| 交換申請内容  | 令和 年度 正会員会費 |
|---------|-------------|
| 交換ポイント数 | 500 ポイント    |
|         | 1,000 ポイント  |
|         | 1,500 ポイント  |
|         | 2,000 ポイント  |

※1 ポイント1円で計算し、500 ポイント単位で年会費割引となります。

| 受付日 | 年 | 月 | 日 | 受付 |  |
|-----|---|---|---|----|--|
| 処理日 | 年 | 月 | 日 | 入力 |  |
|     |   |   |   |    |  |