

様式第2号(第4条関係)

高齢者入浴券交付申請書

年 月 日

(あて先)本庄市長

住所
申請者 氏名
電話番号

高齢者入浴券の交付を希望しますので、下記のとおり申請します。

記

世帯の状況	氏名	続柄	性別	年齢	生年月日	市民税
			男・女		年 月 日	所得割課税・ 均等割課税・非課税
			男・女		年 月 日	所得割課税・ 均等割課税・非課税
			男・女		年 月 日	所得割課税・ 均等割課税・非課税
			男・女		年 月 日	所得割課税・ 均等割課税・非課税
申請の理由	1 自宅に入浴設備がないため 2 その他(理由)					新規・継続

備考 高齢者入浴料助成事業の実施に当たり、次の事項について同意します。

- (1) 担当課職員が世帯課税資料を確認すること。
- (2) 担当課職員が入浴設備の確認のために自宅を訪問すること。
- (3) 入浴施設の利用については、当該施設の利用に関する取決めを遵守すること。

申請者氏名

※以下の欄は、記入しないでください。

決定	交付番号	交付日	交付枚数	台帳処理日	備考
交付・不交付		月 日	枚(月分から)	月 日	