別記様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

関市長　様

関市高齢者いきいきふれあい入浴助成事業入浴助成券交付申請書

関市高齢者いきいきふれあい入浴助成事業実施要綱第５条第１項の規定により、関係書類を添付し、関市高齢者いきいきふれあい入浴助成事業入浴助成券の交付を申請します。

申　請　者	住　　所	関市
	フリガナ	
	氏　　名	印
	生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日（　　歳）
	電話番号	（　　）　　－
	FAX 番号	（　　）　　－
関係書類	次の（１）～（４）のいずれか１つを添付してください。 （１）　運転免許証 （２）　住民基本台帳カード （３）　介護保険法（平成９年法律第１２３号）第７条第９項に定める社会保険各法による被保険者証、加入者証若しくは組合員証又は高齢者の医療の確保に関する法律（昭和５７年法律第８０号）による被保険者証 （４）　その他市長が適当と認める書類	

※以下は記入しないでください。

発行日 発行番号 本人確認	令和　　年　　月　　日 Ｎｏ． □運転免許証　　□住民基本台帳カード □被保険者証等（　　） □その他（　　）		
受付担当		助成券受領印	