## 平川市高齢者温泉施設利用券交付申請書

## 平川市長 様

次のとおり平川市高齢者温泉施設利用券の交付を申請します。また、交付を受けた本人以外、利用しないことを誓約します。他人への譲渡はしません。

本人の方、利用しないことを言かしよう。 個人 **ン酸板はしよせん。										
申請者	氏	名				電調	話番号			
	住	所	平川市							
	生年	月日	大正・昭和	年	月		日 (	歳)	)	
(対象者)	場合 <i>l</i>	件 するに を記入 ださい	□ 要綱第3条に規定する市内に住所を有する75歳以上の者であって、次のいずれにも該当します。 (1)介護保険法に基づく要介護認定と判定されていない者 (2)医療機関に入院、又は介護保険施設等に入所していない者							
※ 対象者以外の方が申請する場合は、代理人欄にも記入してください。										
代理	氏	名			続	柄				
人	住	所								
					受領の印又は署名					
※事務処理										
本人確認書類	□ マイナンバーカード			決定年	月日	令和	年	月	日	
	□ 運転免許証・運転経歴証明書 □ 健康保険被保険者証・資格確認証 □ 介護保険被保険者証 □ その他( )			交付の	可否	□ 交付	寸 🗌	不交付		
				交付番	子号	第			号	
				備	考					