

様式第 2 号（第 5 条関係）

朝日村高齢者福祉入浴券交付申請書

年 月 日

朝日村長 宛て

申請者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
	続 柄	本人 ・ 家族 ・ 親族

以下のとおり、朝日村高齢者福祉入浴券の交付を申請します。申請にあたっては朝日村役場担当者が住民基本台帳の情報を閲覧することに同意します。

なお、交付を受けた入浴券は、利用者のために使用するものであり他人に譲渡し、貸付け、担保に供することはしません。

利用者 ☐ 申請者本人である場合は住所氏名を省略	住 所	朝日村 (地区名)
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (歳) ※上記年齢は、基準日である年度の 4 月 1 日のものとします。

事務担当者確認欄	
住基	税務