

高齢者等入浴優待券交付申請書

年 月 日

雄武町長 様

申請者 住所 雄武町  
氏名

雄武町高齢者等入浴優待事業実施要綱に基づき、優待券の交付を受けたいので申請します。

**確認事項**

私は雄武町高齢者等入浴優待事業について、次の①～③に同意した上で申請します。

- ①交付を受けた優待券は、私のみが使用します。
- ②事業の対象者でなくなったときは、優待券を町に返還します。
- ③私に変更を申し出るまで、私が同じ交付内容を選択したものととして町が取り扱うことに同意します。

事業対象者	ふりがな		住所	雄武町
	氏名			
	生年月日	年 月 日	電話番号	
代理人	氏名		事業対象者との続柄	

事業対象内容（当てはまるところに○をつけてください。）

- 70歳以上の高齢者
- 身体障害者手帳（ 1級 2級 ）の交付を受けた
- 療育手帳（A判定）の交付を受けた
- 精神障害者手帳（1級）の交付を受けた
- その他（ ）