

洲本市
ひとり暮らし老人入浴券交付申請書

年 月 日

洲本市長様

申請者

住所 _____

氏名 _____ (印)

生年月日

明・大・昭

_____年 _____月 _____日 (_____歳)

電話番号 _____ - _____

洲本市ひとり暮らし老人入浴サービス実施要綱に基づき入浴券交付を申請します。なお、入浴サービスを受け、万一これに伴う事故が発生しても一切異議の申立てはいたしません。

民生委員

状況確認欄

老人の状況等については、上記のとおり相違ないことを確認しました。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ (印)

検 認	入浴券受領者