

申請日をご記入ください

入浴券番号第 号

洲本市  
ひとり暮らし老人入浴券交付申請書

対象者の住所、氏名、生年月日、電話番号をご記入の上、押印（シャチハタ以外）してください

〇〇年 〇月〇〇日

洲本市長様

申請者

住所 洲本市本町〇〇-〇〇

氏名 洲本 太郎

洲本印

生年月日

明・大・昭

〇〇年 〇〇月 〇〇日（〇〇歳）

電話番号 0799-〇〇-〇〇

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。

〇〇年 〇月 〇〇日

住所 洲本市本町〇〇-〇〇

氏名 淡路 吾郎

淡路印

民生委員に記入、押印（シャチハタ以外）を受けてください。

検 認

入浴券受領者

--	--