様式第１号(第５条関係)

有田町高齢者健康サポート入浴券交付申請書

　有田町長　様

有田町高齢者健康サポート入浴券の交付を受けたいので、有田町高齢者健康サポート入浴券交付事業実施要綱第５条の規定により申請します。

【同意事項】

この申請に伴い住民票について調査することに同意します。

【遵守事項】

高齢者健康サポート入浴券を利用するにあたり、次のことを守ります。

・入浴券は他人に譲渡しません。

・温泉施設が定めたルールに従い、エチケットやマナーを守ります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 申請日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 住所 | 有田町 | | |
| 氏名 |  | 性別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日　(満　　　　歳) | | |
| 本人確認書類 | □運転免許証　□マイナンバーカード　□（　　　　　　　） | | |
| 代理人 | 氏名 |  | 続柄 |  |
| 本人確認書類 | □運転免許証　□マイナンバーカード　□（　　　　　　　） | | |

【審査・交付】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町内在住  確認 |  | 65歳以上確認 |  | 重複交付確認 |  |
| 交付日 |  | 発行番号 |  | 確認者 |  |