様式第1号（第5条関係）

直方市高齢者等入浴施設利用料助成券交付申込書兼委任状

直方市長　様

年　　月　　日

下記のとおり、直方市高齢者等入浴施設利用料助成券の交付を申し込みます。

なお、私に関する対象要件が確認できる情報を閲覧することに同意します。

1.申込者（本人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | 電話  番号 |  |
| 氏名 | (自署) | 生年  月日 | 年　　月　　日 | |

※代理人に委任する場合は下記の□に✓を記入してください

□下記の者に対し、私の代理人として、直方市高齢者等入浴施設利用料助成券交付申込書兼委任状の提出及び助成券の受領における権限を委任します。

2.代理人(代理人に委任する場合のみ記入してください)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | 電話  番号 |  |
| 氏名 |  | 生年  月日 | 年　　月　　日 | |

※市記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人確認書類 | □運転免許証 □保険証(国保･社保･後期･介護) □年金手帳  □パスポート □障がい者手帳(身体・療育・精神)  □住基カード □個人番号カード □運転経歴証明書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 代理申込時は  代理人 |
| 記号番号 | ※基礎年金番号・個人番号は記入不要 | | | |
|  |  | | | |
| 対象要件 | 高齢・障がい( 身体・療育・精神 ) |  | 受付者  (印or姓) |  |
| 交付内容 | 番号：№　　　　　枚数：　　　枚 |