様式第３号（第５条関係）

安曇野市入浴料金割引券交付申請書

　　令和　　年　　月　　日

（宛先）安曇野市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 続　　柄 | 本人・家族・（　　　　　　　　　） |

　以下のとおり、安曇野市入浴料金割引券の交付を申請します。申請にあたっては安曇野市役所担当者が住民基本台帳および障害者手帳の情報を閲覧することに同意します。

なお、交付を受けた割引券は、利用者のために使用するものであり他人に譲渡し、貸付け、担保に供することはしません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住　　所 | 安曇野市 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日　 |
| 該当要件 | 70歳以上である | 〇 |

様式第３号（第５条関係）

安曇野市入浴料金割引券交付申請書

　　　　　　年　　月　　日

（宛先）安曇野市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 続　　柄 | 本人・家族・（　　　　　　　　　） |

　以下のとおり、安曇野市入浴料金割引券の交付を申請します。申請にあたっては安曇野市役所担当者が住民基本台帳および障害者手帳の情報を閲覧することに同意します。

なお、交付を受けた割引券は、利用者のために使用するものであり他人に譲渡し、貸付け、担保に供することはしません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住　　所 | 安曇野市 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日　 |
| 該当要件 | 身体障害者手帳（障害の等級が１級から３級）を所有している |  |
| 療育手帳を所有している |  |
| 精神障害者保健福祉手帳を所有している |  |