

砂川市敬老助成券交付申請書  
（課税状況確認同意書及び在宅申出書）

令和 年 月 日

砂川市長 様

砂川市敬老助成条例第4条の規定に基づき、令和6年度交付分の申請をします。なお、申請に当たって、市民税課税状況を調査・確認することに同意するとともに、在宅高齢者である旨申し出を行います。

記

1 申請者

住 所 砂川市 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 大正・昭和 年 月 日

（代理人）

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
申請者との関係 \_\_\_\_\_

※団体の代表等が代理人となる場合で、申請者が複数人いるときは、当該申請者の住所・氏名・生年月日を自署したものを添付することにより、申請者の記載に代えることができる。

2 交付を希望する助成券の種類

- （1）敬老バス券
- （2）敬老入浴券
- （3）敬老ハイヤー券

正に敬老助成券を受領しました。

受領年月日 令和 年 月 日  
受領者氏名 \_\_\_\_\_