

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）

年 月 日

砂川市長 善岡雅文様

砂川市敬老助成条例第4条の規定に基づき、平成 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 _____ (印)

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

2 交付を希望する助成券の種類

あ) 敬老バス券 い) 敬老ハイヤー券 う) 敬老入浴券

3 利用方法（あ・いの場合）

ア) 通 院 イ) 買 物 ウ) そ の 他

正に敬老助成券を受領しました。			入力確認
受領年月日	年 月 日	受領印 (印)	