

様式第1号（第4条関係）

まめで長生き湯っこ事業入浴料助成申請書

年 月 日

湯沢市長 様

入浴料の助成を受けたいので、下記により申請します。また、市が、私の個人情報について、入浴料の助成及び心身の健康の調査に係る事務に限り利用することに同意します。

|              |      |       |
|--------------|------|-------|
| 申請者<br>(対象者) | 住 所  | 湯沢市   |
|              | 氏 名  |       |
|              | 生年月日 | 年 月 日 |
|              | 電話番号 |       |

|            |         |  |
|------------|---------|--|
| 申請者<br>代理人 | 住 所     |  |
|            | 氏 名     |  |
|            | 対象者との続柄 |  |
|            | 電話番号    |  |

※市記入欄

| 審査結果 |   | 湯っこ券交付日 | 交付枚数 | 交付番号 | 備 考 |
|------|---|---------|------|------|-----|
| 適    | 否 | 年 月 日   | 枚    | 第 号  |     |