様式第１号（第４条関係）

阿南市高齢者福祉特定回数乗船券交付申請書

年　　　　月　　　　日

阿南市長　宛て

次のとおり、阿南市高齢者福祉特定回数乗船券交付事業実施要綱第４条第１項の規定により、申請します。

なお、申請に当たり、私の住民基本台帳、課税状況等の状況について調査されることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 | 〒　　　　―阿南市伊島町 |
| ふりがな |  |
| 申請者氏名 |  |
| 申請者生年月日 | 年　　　月　　　日 | 申請者電話番号 |  |
| 対象区分　該当する欄 に〇を付けてください。 |  | １　引き続き３か月以上伊島町内に住所を有する７０歳以上の者であって、前年度市町村民税所得割額が５０，０００円以下のもの |
|  | ２　１に該当する以外の７０歳以上の者で災害その他やむを得ない理由により、申請日時点において著しく収入が変動したもの |

私は、次の者を代理人に定め、当該申請に関する権利を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 住 所 |  |
| 氏 名 |  | 申請者との続柄 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 受付印 |  |
| 【事務処理欄】 |  |
| NO. |  |  |
| 交付（発送）日 |  |  |