

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	〒 ー 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○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

【事務処理欄】	
NO.	
交付(発送)日	

受付印	
-----	--