

様式第1号（第5条関係）

本巢市シニア元氣いきいき回数券利用申請書

年 月 日

本巢市長 様

下記のとおり、本巢市シニア元氣いきいき回数券の交付を申請します。
また、次のことについて同意します。

- (1) 申請内容について、市が各関係機関へ調査、照会、閲覧することに同意すること。
- (2) 申請内容に虚偽が発覚したとき、又は不正利用が発覚したときは、未使用の回数券は速やかに返還し、助成された金額の一部又は全部を返還すること。

対象者 ①	住所	本巢市 <input type="checkbox"/> 私は申請者です		
	氏名		電話番号	() -
	生年月日	大正 / 昭和 年 月 日 (歳)		
対象者 ②	住所	本巢市 <input type="checkbox"/> 私は申請者です		
	氏名		電話番号	() -
	生年月日	大正 / 昭和 年 月 日 (歳)		

代理人が申請する場合は、下欄にも記入してください。

住所			
氏名			
電話番号	() -	対象者との続柄	

<市確認欄>

来庁者の本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()
助成した券	_____ 枚 No. _____ ~ No. _____