

様式第1号(第4条関係)

様式第1号(第5条関係)

熊谷市 敬老マッサージ・鍼灸サービス事業利用補助券
健康入浴券 交付申請書

年 月 日

熊谷市長 宛

申請者 氏名
電話番号
利用する方との関係
(利用者とは異なる場合のみ御記入ください)

下記のサービスの利用券・補助券の交付を受けたいので申請します。

記

住所	〒	—	電話	—
	熊谷市			
ふりがな			生年月日	明治 大正 昭和 (満 歳)
氏名				
ふりがな			生年月日	明治 大正 昭和 (満 歳)
氏名				
利用するサービス (○をつけてください)		敬老マッサージ・鍼灸サービス事業利用補助券 (70歳以上の方)		
		健康入浴券 (65歳以上の方)		自宅の入浴設備 (有・無)
				利用する浴場 (桜湯 朝日湯 見晴湯)

※御本人以外は利用できません。

※入浴券を交付する際にお風呂の有無について確認させていただきます。

〈入浴券の種類〉 65歳～76歳・・・100円券

77歳以上・・・無料券

※記入していただいた内容に変更があった場合は、長寿いきがい課へ御連絡ください。