

様式第2号

高齢者ふれあい入浴事業利用者証再交付申請書

年 月 日

おおい町長 様

申請者 住所 おおい町 第 号 番地
氏名 ⑩

破損
高齢者ふれあい入浴事業利用者証を 汚損 したので、実施要綱第5条の規
紛失

定に基づき再交付を申請します。

住 所	おおい町 第 号 番地
氏 名	
生 年 月 日	明治 大正 年 月 日 昭和
備考	

(注) 破損、汚損した利用者証を添付してください。