

様式第1号（第3条関係）

交付番号

公衆浴場無料入浴券交付申請書

令和 年 月 日

芦北町長 様

住 所 芦北町大字 番地

申請者 氏 名 印

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日（満 歳）

芦北町温泉公衆浴場無料及び割引入浴実施要綱第3条の規定により申請します。

1 対象者・添付書類（※ 該当する番号を○で囲んでください。）

| 番号 | 第2条に規定する対象者  | 添付書類                 |
|----|--|----------------------|
| 1  | 70歳以上高齢者   | —                    |
| 2  | 障害者<br>（70歳未満の者で身体障害者手帳、療育手帳及び精神障害者保健福祉手帳のいずれかを保持している者）  | 左記に該当する手帳の写し         |
| 3  | 介護者<br>（70歳未満の者で身体障害者手帳の1種1級から3級及び療育手帳A1・A2を保持している者（ペースメーカー・弁置換手術を行った身体障害者及びB1・B2の療育手帳を保持している者を除く。）を介護する者） | 左記に該当する障害者が保持する手帳の写し |

2 注意事項

- （1） 公衆浴場無料入浴券は、本人以外は使用できません。
- （2） 本人以外が使用したり、他の者に譲渡することはできません。
- （3） 上記に違反した場合は、公衆浴場無料入浴券の交付を受けられなくなります。