

## 無料利用証申請書

令和 年 月 日

（あて先）吉川市長

申請者 住 所  
氏 名  
（団体名）  
電話番号

無料利用証の交付を受けたいので、吉川市高齢者等公共施設無料利用証支給要綱第4条第1項の規定により申請します。

### （個人の場合）

住 所	
ふりがな 氏 名	
生年月日	年 月 日（ 歳）

### （団体の場合）

住 所	
ふりがな 団 体 名	
ふりがな 代 表 者 名	

添付書類 構成員名簿、団体の目的活動内容を記載した書面

### 処理欄

確認書類（高齢者）

保険証 ・ 免許証 ・ その他（ ）

後日確認

記入例（個人）

様式第1号（第4条関係）

No. \_\_\_\_\_

無料利用証申請書

平成 年 月 日

（あて先）吉川市長

申請者 住所 吉川市0000 0-0-0  
氏名 00 000  
（団体名）  
電話番号 000-0000

無料利用証の交付を受けたいので、吉川市高齢者等公共施設無料利用証支給要綱第4条第1項の規定により申請します。

（個人の場合）

住所	吉川市0000 0-0-0
ふりがな 氏名	00 000
生年月日	昭和00年00月00日（00歳）

高齢者は  
満70歳以上

（団体の場合）

住所	
ふりがな 団体名	
ふりがな 代表者名	

添付書類 構成員名簿、団体の目的活動内容を記載した書面

処理欄

確認書類（高齢者）
<input checked="" type="checkbox"/> 保険証 ・ <u>免許証</u> ・ その他（ ）
<input type="checkbox"/> 後日確認

障害者は障害者手帳を確認します

