

令和7年度須崎市高齢者おでかけ応援チケット交付申請書

須崎市長 様

須崎市高齢者おでかけ応援チケットの交付を受けたいので、次のとおり申請します。

力 十		生年月日	
氏 名			
住 所	須崎市	区域	

須崎市高齢者おでかけ応援チケット交付の可否を決定するにあたり、私の市税の納付状況等を調査することに同意します。

年 月 日

申請者 氏名 電話番号

代筆者 氏名 続柄 ()

申請者ご本人が申請・受領できず、代理人を定める場合に記入ください。

代理人の 氏 名		申請者との 続柄	
代理人の 住 所			

※担当課記入欄-----以下は記入しないでください。-----

区分		利用者 番号		交付 年月日	
受付者		市税状況	可 ・ 否	介護保険状況	可 ・ 否