

様式（第4条）

## 高齢者入浴助成券交付申請書

（宛先）鎌倉市長

次のとおり申請します。

申請年月日	年 月 日				
申請者	住 所	鎌倉市			
	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日	年 齢	満 歳	
	電話番号	( ) —			

※太枠内をご記入ください。

=====事務処理欄=====

※	助成券No.	交付年月日	(受付印)
.....		. .	
交付方法			
<input type="checkbox"/> 郵送			
<input type="checkbox"/> 窓口（本庁・腰越・深沢・大船・玉縄）			