

様式第1号（第3条関係）

老人福祉施設使用証交付申請書

年 月 日

（あて先）大東市長

老人福祉施設を使用したいので、老人福祉施設使用証の交付を申請します。

1 申請者

住 所	大東市		
(ふりがな)			
氏 名	※本申請をするにあたり、必要な情報について住民基本台帳を照会されることに同意します。		
生年月日	年	月	日
電話番号	自宅電話		
	携帯電話		

2 緊急連絡先

氏名	申請者との関係	住所	電話番号

以下、記入不要

所長			係員

日 付 印

老人福祉施設の使用申請がありましたので、許可してよろしいか。

交付年月日	年 月 日
交付番号	も第 号