

呉市いきいきパス再交付申請書

敬老 障害者

受付印

呉市長様

令和 年 月 日

次のとおり、呉市いきいきパスの再交付を申請します。

Table with columns for applicant name, gender, date of birth, residence, and reasons for re-application (e.g., death, damage, name change, disaster, theft, card damage).

(代理申請の場合)

対象者の同意を得て、呉市いきいきパスの再交付を代理申請します。

住 所
氏 名
電 話 続柄

《 対象者の住所以外に郵送を希望するとき 》

送付先住所 〒
(様方) 電話 - -

呉市いきいきパスの再交付申請に当たり、次の事項に同意します。

申請者氏名

- 1 いきいきパスの再交付申請後に、古しいきいきパスが見つかっていても利用しないこと。
2 古しいきいきパスが見つかった場合は、呉市に返還するかハサミを入れて処分すること。
3 いきいきパスの再交付申請後は、再交付に係る実費相当額の返金には応じられないこと。

Table with 2 columns: 郵送しない場合の受取場所 and 1-4 (障害福祉課, 高齢者支援課, ()支所, 市民窓口課)

《 処 理 欄 》

Table with columns for 受付者 (申請者確認), 処理者, and dates for receipt, system input, and delivery.