

呉市いきいきパス交付申請書

受付印

□ 敬老 □ 障害者

呉市長様

令和 年 月 日

下記の同意事項に同意の上、呉市いきいきパスの交付を申請します。

（対象者） 申請者	フリガナ 氏名		男・女	明・大・昭・平・令 年 月 日（ 歳）
	住所	〒 ー 呉市		
（障害者用を申請する場合）				
身体障害者手帳	第 種 級	療育手帳	□ (A) □ A □ (B)	

（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 ー ー

呉市いきいきパスの交付申請に当たり、次の事項に同意します。

申請者氏名 _____

- いきいきパスの発行・管理に当たり必要な情報を呉市及び関係機関で共有すること。
- いきいきパスを亡失したときは、直ちにその旨を呉市に届け出ること。
- いきいきパスの再交付を申請する場合は、盗難、災害、カード障害等対象者の責任によらない理由によるものを除き、再交付に係る実費相当額を支払うこと。
- 対象者が死亡したとき、対象者の要件に該当しなくなったとき又はいきいきパスが不用となったときは、速やかにいきいきパスを呉市に返還すること。
- いきいきパスを対象者以外の者に使用させたり、いきいきパスの複製、改ざん、加工等のほか呉市長が不正と認める行為を行ったときは、呉市又は関係機関の職員がいきいきパスを回収すること。
- 不正行為以後は、いきいきパスの再交付を受けられないこと。

※ 郵送しない場合の受取場所	1 障害福祉課	2 高齢者支援課
	3 ()支所	4 市民窓口課

《 処理欄 》

受付者	申請者確認	処理者	システム入力日
	1 保険証 3 (身体障害者・療育) 手帳		月 日
	2 免許証 4 その他 ()		支所送達日
			月 日
備考			