

温泉入浴利用券購入証明書交付申請書兼
さわやか健康づくり推進事業助成金代理受領委任状

令和 年 月 日

大江町長 松田清隆 殿

次のとおり温泉入浴利用券購入証明書の交付を受けたいので、関係書類を提示して申請します。
併せて、私が受領すべきさわやか健康づくり推進事業助成金の受領を、私が温泉入浴利用券を購入する(株)大江町産業振興公社に委任します。

申請者	住所	大江町大字			該当項目	30歳以上の方
	氏名					高血糖値又は糖尿病の方 (健康診査結果又は医師の診断書)
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	性別	男女		障がいのある方 (障害者手帳等)
	電話番号	() —			施設	健康温泉館 (共通)
	健康保険加入区分	大江町国民健康保険				柳川温泉 (共通)
		後期高齢者医療保険			券	半年券
	上記以外			30日分		
世帯番号					確認欄	

温泉入浴利用券購入証明書

上記の者は、さわやか健康づくり推進事業の該当者で、同事業の助成を受けて入浴利用券の購入をする者であることを証明します。

令和 年 月 日

大江町長 松田清隆

発行済印 (公社欄)

温泉入浴利用券購入証明書引換券 ※温泉施設で申請する方のみ記入してください。

申請年月日	令和 年 月 日	入浴券区分	料金	助成金額	本人負担額
氏名		半年券	33,000円	11,000円	22,000円
		30日分	10,500円	3,500円	7,000円

- 紛失した場合は無効となりますのでご注意ください。
- 本券の有効期限は、本証明書の交付年月日より1ヵ月です。