（第１号様式）

【表面】

大阪市高齢者入浴利用料割引券

氏名：

交付番号 ○○○○○○

大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ３月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ３月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ２月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ２月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 １月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 １月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 12月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 12月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 11月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 11月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 10月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 10月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ９月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ９月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ８月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ８月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ７月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ７月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ６月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ６月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ５月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ５月１回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ４月２回目	○○○○○○
大阪市高齢者入浴利用料割引チケット 令和　年 ４月１回目	○○○○○○

【裏面】

【問い合せ先】
大阪市福祉局高齢福祉課（いきがいG）
06-6208-8054

本券のほか、下記が必要となります。
①割引後入浴料金（現金）
②本人確認書類（住所・年齢が分かるもの）