

【表面】

料金受取人払郵便

差出有効期間
令和〇年〇月
〇日まで
(切手不要)

入浴割引券申請書 行

大阪市北区中之島1-3-20 2階
大阪福祉局高齢者施策部
高齢福祉課（いきがいグループ）



【裏面】

大阪市入浴割引券交付申請書

フリガナ：	
氏名：	
郵便番号：	—
住所：	区 丁目
番 号	
(方書・マンション名)	
明治	
生年月日：大正	年 月 日
昭和	
電話番号：	— —
敬老バス大阪市発行番号（敬老バスをお持ちの方）	