

# 高齢者身分証明書交付申請書

平成 年 月 日

播磨町長様

私は、満65歳以上でありますので、高齢者身分証明書を交付していただきたく関係書類を添えて申請いたします。

住所 加古郡播磨町

氏名 印

生年月日 明治 大正 昭和 年 月 日

電話番号 ( )  
旧番号(再発行される方)

- 身分証明書交付方法 1. 後日 月 日 時ごろにとりにきます。  
(どちらかを選んでください) (申請日より5日以降に)  
2. 自宅に郵送してください。

下記の2項目については、証明書に記載を希望される方のみご記入ください。

1. 血液型 A B O AB 型  
2. 緊急連絡先 住所  
氏名 続柄 ( )  
電話番号

上記により申請があり、調査の結果満65歳以上であるため、高齢者身分証明書を交付します。

交付年月日 平成 年 月 日  
証明書番号 第 号

統括	リーダー	担当