

# 確 認 書

年 月 日

市川市長

下記の者の市川市高齢者健康入浴券の申請に対し、私が所有する下記の  
家屋に入浴設備はありません。

記

家屋所在地 市川市

家屋所有者

住 所

電話番号 ( )

氏 名

印

健康入浴券申請者

住 所

電話番号 ( )

氏 名