

老人福祉カード（交付・再交付）申請書

年 月 日

（あて先）長崎市長

次のとおり老人福祉カードの交付を申請します。

住所	町 番地											
	長崎市											
	丁目 番 号											
	マンション・アパート名 号室											
電話番号	—											
氏名	フリガナ											
個人番号												
生年月日	年 月 日							満年齢		歳		
交付の理由	1 新規交付 2 再交付 ☐ 紛失 ☐ 損傷 ☐ その他（ ）											

※ご本人の身分証明書を提示してください。

受領印又は サイン	
--------------	--

老人福祉カード記載事項変更届

年 月 日

（あて先）長崎市長

次のとおり老人福祉カードの記載事項が変更となりましたので届け出ます。

氏名												
個人番号												
住所	町番地 長崎市 丁目番号 マンション・アパート名 号室											
変更内容	変更前											
	変更後											

※ご本人の身分証明書及び交付済みの老人福祉カードを提示してください。

老人福祉カード返納届出書

年 月 日

（あて先）長崎市長

次のとおり老人福祉カードを返納します。

氏 名												
個 人 番 号												
住 所	町 番地 長崎市 丁目 番 号 マンション・アパート名 号室											
返納する理由	1 再交付を受けた後、紛失したカードが発見されたため。 2 カードを必要としなくなったため。											