

高齢者外出支援事業利用券交付申請書

年 月 日

豊明市長 殿

申請者 住所

氏名

電話

次のとおり、高齢者外出支援事業利用券の交付を申請します。

利用者	住所	1 申請者と同じ 2 豊明市		
	氏名		生年月日	年 月 日

要介護・要支援認定 要支援 (1・2) 要介護 (1・2・3・4・5)

家族 の 状 況	氏名	続柄	生年月日	備考	

同意書

高齢者外出支援事業利用券交付の決定に際し必要がある時は、私の世帯の課税状況について調査される事に同意します。

利用者氏名(自署)

備考

- 障害者手帳による障害者福祉タクシーが非該当
- 介護認定の有効期間内 (~)
- 非課税世帯

発行番号

【※窓口受取の場合は、以下2点を記入下さい】

① 利用券の受取者氏名 _____

② 利用者との関係 _____ 本人・その他 ()