様式第２号（第６条関係）

上里町高齢者お出かけサポート利用券交付申請書

年　　月　　日

　（宛先）上里町長

　　上里町高齢者お出かけサポート助成事業実施要綱第６条第１項の規定により、上里町

高齢者お出かけサポート利用券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、

交付決定にあたり、住民登録等の必要要件を調査することについて同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | 被保険者  番　　号 |  | | | | 介護度等 | | 要支援 | | １・２・３・４・５ | | |
| 要介護 | |
| 住　　所 |  | | | | | | | | | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | | | | | 電話番号 | | |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 運　転　免　許　証 | | □ | | 自主返納 | | 運転経歴証明書・取消通知書・誓約書・その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| □ | | 未取得 | | | | | | | |
| □ | | 失効 | | | | | | | |
| 窓口に来た人  ※申請者と同  じときは不要 | | ふりがな  氏　　名 | |  | | | | | | | | |
| 住　　所 | |  | | | | | | | | |
| 申請者  との続柄 | |  | | | | | 電話番号 | |  | |
| 備　　　考 | |  | | | | | | | | | | |

※以下の欄は、記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 |  | 代理人  確認欄 | 運転免許証・パスポート・保険証・個人番号カード・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 交付年月日 | 年　　月　　日 |
| 交付枚数 | 月×２枚＝　　　枚 |