

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 要介護	1・2・3・4・5	
	住 所					
	ふりがな 氏 名				電話番号	
	生年月日	年 月 日				
	運 転 免 許 証	<input type="checkbox"/> 自主返納	運転経歴証明書・取消通知書・誓約書・ その他（ ）			
<input type="checkbox"/> 未取得						
<input type="checkbox"/> 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		