

第1号様式（第5条第1項）

八千代市高齢者等外出支援利用助成申請書

年 月 日

(宛先) 八千代市長

住所

申請者 氏名

連絡先

次のとおり申請します。

住 所	八千代市
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日 ( 歳)
居 所	自宅 ・ 施設 ( ) ・ 病院
要支援・要介護 状態区分	要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5

同意書

私は、この申請に係る事務手続きを処理するために限り、私の住民基本台帳関係情報、市町村民税の課税状況、生活保護の受給状況及び要介護認定又は要支援認定の認定状況を、担当課において確認することに同意します。

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_

<市役所処理欄>

交付した利用券の番号	
備 考	

タクシー券を交付してよろしいか伺います。

起案日 年 月 日

決済日 年 月 日

令和 年 月 日

		担当

受領確認

--