

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申請書

令和 年 月 日

(宛先) 八千代市長

八千代市高齢者等外出支援事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

また、この申請に係る事務手続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若しくは要支援認定又は事業対象者の認定状況を、担当課において確認することに同意します。

申請者 (対象者)	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (歳)
	居 所	自宅 ・ 施設 () ・ 病院
	区 分	事業対象者 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
	連絡先 (電話番号)	()

代理人による申請の場合は、以下を記入してください。

代 理 人	住所：	(□委任状と同様のため省略)
	氏名：	_____
	続柄：子・配偶者・その他 ()	_____
	連絡先（電話番号）：	_____ □

<市役所処理欄>

交付したタクシー券の番号	
被保険者番号	

担当者

--

受領確認

--