

様式第1号 (第6条第1項関係)

我孫子市高齢者移送サービス利用券交付申請書

年 月 日

我孫子市長 あて

住 所

申請者 氏 名

対象者との続柄

我孫子市高齢者移送サービス利用券の交付を受けたいので申請します。

対 象 者	氏 名		電話番号	
	住 所			
	要 介 護 度			
	認定年月日			

※市役所記入欄

交付年月日	年 月 日
利用者番号	

記入注意事項

様式第1号（第6条第1項関係）

我孫子市高齢者移送サービス利用券交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

我孫子市長 あて

- ・記入した方の住所、氏名をお書きください。
- ・対象者と電話番号（連絡先）が異なる場合は、余白に記入してください。

住 所

申請者 氏 名

対象者との続柄

- ・ご本人及びご親族が申請される場合は対象者との続柄を、またそれ以外の代理人等が申請される場合は、対象者との関係を具体的に記入してください。
例) ケアマネジャー

我孫子市高齢者移送サービス利用券の交付を受けたいので申請します。

対 象 者	氏 名		電話番号	
	住 所			
	要介護度			
	認定年月日			

※市役所記入欄

交付年月日	年 月 日
利用者番号	