様式第１号

　令和　　　年　　　月　　　日

　　　弥彦村長　様

申請者　住　所　弥彦村

氏　名

弥彦村外出支援サービス事業申請書

　弥彦村外出支援サービス事業実施要綱に基づくサービスを受けたいので申請します。このサービスの決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　者 | 住所 | 弥彦村 | | | |
| 氏名 | 男  女 | | 生年月日 | 大正  昭和　　　年　　月　　日生  （　　歳） |
| 希望するサービス種類 | | | ①特殊車両（リフト車両及びストレッチャー装着車両）による通院の支援  ②タクシー利用券 | | |
| 利用日  （①を希望する場合） | | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 要介護状態区分（①を希望する場合） | | | 要介護　１　２　３　４　５ | | |
| 世帯区分  （②を希望する場合） | | | 非課税　・　課税 | | |
| 利用目的 | | | 通院　　　　買い物 | | |
| 備考 | | |  | | |