様式第１号

年　　月　　日

　　　弥彦村長　様

申請者　住　所　弥彦村

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

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 | 明治 | 年　　月　　日生（　　歳） |
| 大正 |
| 昭和 |
| 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 |  |