

別記様式第1号（第4条関係）

平成 年 月 日

尾花沢市長 殿

申請者 住所
氏名

㊟

尾花沢市高齢者移動サービス利用申請書

尾花沢市高齢者移動サービス事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり利用券の交付を申請します。

記

対象者	住 所	尾花沢市
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日生(歳)
	電 話 番 号	
	要 介 護 度	要介護()
	身 体 障 害 者 手帳等の有無	有・無 (有の場合下記に内容を記載) (身体障害者手帳 級) (療育手帳) (精神障害者保健福祉手帳 級)
	福祉タクシー 利用者証及び 利用券交付の 有 無	有・無