

村山市高齢者等移送サービス券交付申請書

村山市長 あて

申請者 住所
氏名
利用者との関係 ()

次により村山市高齢者移送サービス券の交付を申請します。

利用者	氏名		性別	男・女
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日
	住所	村山市		

申請理由	1	65歳以上で寝たきり状態
	2	65歳以上で常時車椅子使用
	3	下肢又は体幹又は移動機能障がいの個別等級 1・2級身体障がい手帳所持
	4	その他 ()

認定・却下	令和 年 月 日	交付番号 第 号
-------	----------	-------------