

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
-------	----------	-------------