|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給番号 | **９** |  |  |  |  |  |  |  |

様式第１号

記入例

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　●年　●月　●日

**宇都宮市高齢者外出支援事業利用申請書**

（あて先）宇都宮市長

住 所　宇都宮市　**旭1丁目1番５号**

申請者

ふりがな

（窓口に来た人）

**うつのみや　たろう**

氏 名　　　**宇都宮　太郎**

・　本人　 ・　同一住所の親族

・　その他（　　　　　　　　　　　　　）

続 柄

※　その他の方が申請する場合は，委任状等が必要です。

高齢者外出支援事業を利用したいので，宇都宮市高齢者外出支援事業実施要綱第５条の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな | 　**うつのみや　たろう** |
| 氏　　名 | 　　　**宇都宮　太郎** |
| 住　　所 | 宇都宮市　**旭1丁目1番５号** |
| 生年月日 | １．明治２．大正３．昭和 | ●●年　　●月　　●日　　（　●●　歳） |
| 電話番号 | （　●●●　）　●●●　　**―**●●●●　 |
| 希望する乗車券等※ 番号に○を付けてください。 | １．ＩＣカードへの福祉ポイント付与 　（乗車可能額・１０，０００円分）２．上河内地域路線バス回数乗車券　 　（地域路線バス・１００円券５０枚）×２組３．「清原さきがけ号」定期券　　 　　（地域内交通・６か月定期） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 乗車券等の受領確認 | ※　受領した乗車券等について，種別・枚数等に相違ないことを確認しました。また，宇都宮市高齢者外出支援事業実施要綱第１２条に基づき，乗車券等を他人に使用させるなど，不正使用しないことを誓約いたします。 | （署名）　氏名**宇都宮　太郎** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | １．申請方法・内容□窓口　　　□福祉ポイント　　　　　　□助成券・乗車券□郵送（ICカード未所持者） | ２．確認書類 □後期高齢者医療被保険者証 □運転経歴証明書□健康保険被保険者証 □マイナンバーカード□介護保険被保険者証　　□障がい者手帳□自動車運転免許証　　 □その他（　　　　　　　　　　） | ３．委任状等の確認　　　□ |
| 受付者 |