

平戸市高齢者いきいきおでかけ券交付申請書（受領書）

平戸市長 様

申請者 住所
氏名 ㊞（自署の場合不要）
(電話))

代理人 住所
氏名 ㊞（自署の場合不要）
(申請者との続柄) (電話))

平戸市高齢者いきいきおでかけ券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。
なお、交付の決定に際し、市が住民基本台帳の登録を確認することに同意します。

申請者	保険証番号	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="text"/>					
		<input type="checkbox"/> 介護保険 <input type="text"/>					
	住所	平戸市		町 村			
		<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 介護施設等入所中（施設名)					
	氏名						
	生年月日	大正・昭和		年	月	日	() 歳
区分	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 離島（大島・度島・高島）に居住する者 <input type="checkbox"/> 運転免許自主返納者						
団体加入事項	<input type="checkbox"/> 老人クラブ（団体名) <input type="checkbox"/> いきいきサロン（団体名) <input type="checkbox"/> 通いの場（団体名)						
自動車の運転免許自主返納者の場合	申請による運転免許取消通知書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	取消年月日	年 月 日		
	運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	交付年月日	年 月 日		

注)「自主返納者券」は、運転免許自主返納者用です。自主返納券のみの交付となり、基本券、加算券の交付はありませんのでご注意ください。

※(代理申請者誓約)代理人 _____ は、上記対象者からの委任により
交付申請手続きを代理で行いますが、交付されたおでかけ券を確実に対象者本人に渡す
ことを誓約いたします。

■【平戸市処理欄】

審査	<input type="checkbox"/> 基本券	<input type="checkbox"/> 自主返納者券	<input type="checkbox"/> 加算券（離島）	<input type="checkbox"/> 加算券（団体）
交付番号	-		-	-
本人確認	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（)			