

様式第 1 号（第 3 条関係）

らくらくお出かけサービス利用申請書

年 月 日

（宛先）甲州市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

申請代行者 申請者との関係 _____

所属・氏名 _____

連絡先 _____

らくらくお出かけサービスを利用したいので、次のとおり申請します。なお、この申請に関し、利用者の属する世帯の課税状況等を確認することを承諾します。

フリガナ				性別	生年月日
利用者 (申請者) 氏名				男・女	年 月 日
介護認定	有・ 無	認定有の場合 要介護度		認定期間	～
障害者手帳	有・ 無	手帳有の場合 等級	身体・療育・精神	等級()
他制度による 外出支援の利用		有〔福祉タクシー回数乗車券／その他 ()〕 無			

※介護支援専門員等による意見を裏に記入してください。

【利用券交付委任書：申請者以外の方が受け取る場合に記入】

下記の者に、らくらくお出かけサービス利用券の受け取りを委任します。

代理で受け取る者の氏名			
住所又は事業所名			
連絡先		申請者との関係	

※サービス利用券を受け取りに来る際には身分証明書と印鑑をお持ちください。

