

様式第 1 号（第 6 条関係）

移動支援事業申請書

年 月 日

相馬市長

申請者 住 所

氏 名

相馬市移動支援事業実施要綱第 6 条の規定により、移動支援事業の利用を申請します。

障 害 者 等 氏 名		生年月日	年 月 日
障害者手帳等の記 号 番 号	身体障害者手帳 療育手帳 精神障害者保健福祉手帳		
利 用 日 時	年 月 日	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
利 用 種 別	1 身体介護を必要とする人 人 2 身体介護を必要としない人 人		
	移動手段		
行 き 先			
利 用 目 的			
そ の 他			