**＜記入例＞**

**申請日（窓口に来られた日）**

様式第２号（第５条関係）

松浦市高齢者等外出支援券交付申請書

令和７年５月７日

松浦市長　様

松浦市高齢者等外出支援券の交付を受けたいので、次の１から３の事項に同意の上、申請します（離島居住者で運転している人は２、３のみ）。

１．日常生活において自動車を運転していません。

（第三者に照会することに同意します。）

２．外出支援券を他人に譲渡しません。

３．対象者となる資格を喪失した場合は、外出支援券を直ちに返還します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （助成対象者）申　請　者 | 住　所 | 松浦市志佐町里免３６５番地**助成対象者本人の情報を記入してください。押印不要。** |
| 氏　名 | 　松　浦　太　郎　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和　２５年５月１日 |
| 電話番号 | 　７２－１１１１ |

|  |
| --- |
| **【対象者の項目】**（　　）当該年度において満７５歳以上となる者（　　）要介護認定者・要支援認定者・総合事業の事業対象者（　　）身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を有する者（　　）特定医療費（指定難病）医療受給者証・小児慢性特定疾病医療受給者証を有する者 |
| （　　）離島（青島免・飛島免・黒島免）に居住する者（運転しない・運転する） |

**【上記１の確認ができる人】**※運転免許証返納の確認書類をお持ちの人は記入不要

住所　松浦市志佐町里免３６５番地　　　　申請者との続柄　家族　知人　その他

氏名　松浦　花子　　　　　　　　　　　　電話番号　０９５６－７２－１１１１

**確認ができる人を記入してください。**

**後日連絡をする場合があります。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市役所記入欄 | 交付番号 | ― |

【申請書裏面】　　　　　　　　　　　　**確　認　書**

本人以外の人が窓口で申請手続きをされる場合は、下記にご記入ください。

|  |
| --- |
| 松浦市長　様　私は、表面対象申請者の者から、松浦市高齢者等外出支援事業実施要綱第５条の規定による外出支援券の交付申請及び受領について、口頭により依頼を受けたことに相違ありません。令和　７年５月７日住　所　　松浦市志佐町里免３６５番地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　松浦　花子　　　　　　　　　　　　（申請者との続柄）　妻　　　　　　　　　生年月日　昭和２５年７月１日　　　　　　　　　電話番号　０９５６－７２－１１１１　　　　　　　　　　　　　　**代理人本人が記入** |