

第1号様式（第5条関係）

番 号	
-----	--

上越市高齢者外出支援助成申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

次のとおり高齢者の外出支援助成を申請します。

申請者	フリガナ				
	氏 名			生年月日	年 月 日
	住 所	(電話番号)			
同居の家族の状況	氏 名	続 柄	年 齢	備 考	

自動車の所有の有無に関する確認欄

申請者が属する世帯に自動車を所有する世帯員がないことを確認しました。

(職) \_\_\_\_\_ (氏名) \_\_\_\_\_

（個人情報の取扱いに関する承諾欄）

高齢者外出支援助成の決定の審査のため、高齢者支援課の職員が私と世帯に係る次の公簿等を開覧（確認）することを承諾します。

- (1) 課税状況
- (2) 介護保険認定関係資料
- (3) 心身障害情報

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_

※ 個人情報の開覧（確認）を承諾しない場合又は本市が保有する情報で確認することができない場合は、審査に必要な書類を添付してください。