

別記様式第1号（第4条関係）

（沖島要介護者等用）

沖島通船料助成券交付申請書

年 月 日

近江八幡市長 宛

申請者 住所.....

氏名.....

（受給対象者との続柄 ）

電話.....

沖島通船料助成券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、申請情報の確認等のために介護保険の要支援認定情報及び要介護認定情報を閲覧されることに同意します。

対 象 者	住 所	近江八幡市		
	氏 名		性別	男 ・ 女
	生 年 月 日	年 月 日	年齢	歳
	要支援・要介護認定			
	利用予定のサービス			
備 考				