

海老名市長 殿

海老名市デマンド型交通高齢者外出支援事業実証実験運行  
付添人カード交付申込書

海老名市デマンド型交通高齢者外出支援事業実証実験運行実施要綱  
第15条第2項第1号の規定により、次のとおり交付を申し込みます。

利用登録者	住 所	海老名市
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	電話番号	( )
	登録証番号	

※利用登録者本人と同じ場合は、以下、記入不要です。

窓口来庁者	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	電話番号	( )
	登録者との関係	親族 ( ) ・その他 ( )

市確認・記入欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 利用登録証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ( )

処理欄	交付条件確認	<input type="checkbox"/> 要介護( ) <input type="checkbox"/> 要支援( )
	登録状況	<input type="checkbox"/> 登録あり確認済み(登録No. )
	交付日	年 月 日