様式第１号

移送サービス事業利用申請書

年　　月　　日

上　山　市　長　様

申請者　　住　　所
氏　　名
（対象者との続柄）
電話番号　　－

移送サービス事業を利用したいので次のとおり申請します。

記

<table>
<tr><td rowspan="3">対象者</td><td>住　　所</td><td colspan="4">上山市</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>明・大・昭　　年　　月　　日</td><td>電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="4">☐　転院　　☐　通院　　☐　入退院　　☐　その他（　　）
から　　まで（ 片道　往復 ）
利用予定日：　　年　　月　　日
利用予定事業者：（　　）
利用車種（車椅子・ストレッチャー）</td></tr>
<tr><td colspan="2">緊　急
連絡先</td><td colspan="4">☐　申請者
☐　申請者以外
住　所
氏　名
続　柄
連絡先</td></tr>
</table>