第１号様式（第４条第１項）

浦安市高齢者外出支援ＩＣカード利用負担額助成申請書

年　　月　　日

（宛先）浦安市長

令和８年度浦安市高齢者外出支援ＩＣカード利用負担額の助成を受けたいので、浦安市高齢者外出支援ＩＣカード利用負担額助成規則第４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

申請者（助成を受ける対象者）	住　　所	〒
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	電　　話	**ATM受取のお客様番号として登録**　※鮮明にご記入ください
	申込番号	**「高齢者外出支援助成のご案内」**宛名の下に印字された1～5桁の数字

□公共交通機関等を利用するために交通系ＩＣカードを利用している。

□ＡＴＭ受取サービスでの助成金受取のため、市が対象者に関する情報をサービス提供事業者に提供することに同意する。

※サービス提供事業者は、市から提供された情報を当該機能の利用の目的にのみ利用し、その他の目的には一切利用しません。

（該当する場合は、□に✓印を付けてください。）

令和7年度に外出支援ICカード利用負担額助成を受けた方は以下のアンケートにご協力ください(あてはまる数字に〇を付けてください)

【助成金の使用金額について】

1. 全額使用した　　2. 余りがあった

【助成金の使い道について】

1. バス　2. 電車　3. タクシー　4. その他(　　)

【交通系ICカードをスマートフォンアプリで使用していますか】

1. 使用している　　2. 使用していない