

# 熊谷市介護マーク貸出申請書

年 月 日

熊谷市長 富岡 清 あて

介護マークを借用したいので申請します。

介護をする方 (介護マーク利用者)	フリガナ		続柄		M T S H				
	氏名				生年月日 (年齢)	年	月	日	(歳)
	住所	〒 - 電話番号 ( )							
介護を受ける方	フリガナ				M T S H				
	氏名				生年月日 (年齢)	年	月	日	(歳)
	住所	〒 - 電話番号 ( )							

### 【同意事項】

私は、介護マークの利用については、本来の目的以外には使用いたしません。  
介護マークが不要になった場合、速やかに返却いたします。  
介護マークを紛失、破損した場合、直ちに市に届け出ます。  
介護マークの譲渡は行いません。

利用者氏名 \_\_\_\_\_

利用者確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 医療保険証 <input type="checkbox"/> その他( )		
	貸出「介護マーク」No		

備考	
----	--