

# 「介護マーク」交付申請書

年 月 日

三田市長 あて

申請者 住所

氏名

介護を要する方との関係

( )

介護を要する方	氏名	
	住所	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	介護の区分 <small>いずれかに○</small>	1. 介護認定がある 2. 障がい者手帳がある 3. その他 ( )

## 【市使用欄】

交付番号	No.
申請者確認	運転免許証 健康保険証 その他 ( )
申請方法	窓口 郵送
備考	