申　立　書

令和　　年　　月　　日

刈　谷　市　長

申立人

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

（自署の場合は押印不要）

下記のとおり介助者の緊急かつやむを得ない事由による移動支援事業の提供について、特別に許可されますよう申し立てます。

記

１　移動支援が必要な理由

２　利用頻度及び利用範囲

３　利用期間

４　提供する事業所名