

様式第1号（第6条関係）

上板町高齢者外出支援バス・タクシー料金助成事業利用申請書

年 月 日

上板町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電 話

代理人 住 所
氏 名
電 話
受給者との関係()

次のとおり、高齢者外出支援バス・タクシー料金助成券の交付を申請します。

なお、私は常に自動車を使用していないことを誓約するとともに、交付要件審査のため、町が住民基本台帳の登録等について公簿等で私の個人情報を確認することに同意します。

受給者	住 所	上板町				
	氏 名		性 別	男・女	生年月日	年 月 日
助成券の種類	(1) バス料金助成券のみ (2) タクシー料金助成券のみ (3) バスとタクシー料金助成券					
整理番号		助成券受領者氏名				