

みよし市高齢者等タクシー料金助成利用券交付申請書

みよし市長 様

みよし市高齢者等タクシー料金助成利用券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

			交付番号
申請者住所	みよし市		
(ふりがな) 申請者氏名		電 話	
	受給者との関係 ()		
受給者住所 □ 同上	みよし市		
(ふりがな) 受給者氏名 □ 同上		電 話	
受 給 者 生 年 月 日	年 月 日 (歳)		
【同意欄】			
私は、みよし市長が高齢者タクシー料金助成要綱第 2 条に規定する対象者の該当有無について調査、確認をするほか、適正な制度運用のために、指定タクシー業者の乗務記録及び申請者の利用券の調査をすることに同意します。			
受給者氏名			

※太枠内のみ記入してください。

【受領欄】 (窓口で受領された方の氏名、電話番号をご記入ください。)

みよし市高齢者等タクシー料金助成利用券 (交付番号 No.) を受領しました。	
年 月 日	
氏名	続柄
電話番号	

受付

