

様式第1号(第4条関係)

美里町タクシー利用券交付申請書

年 月 日

美里町長 様

住所
 申請者 氏名
 対象者との関係
 電話番号() ー

年度タクシー利用券の交付を受けたいので申請します。

利用 対 象 者	住 所			
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	電話番号		年齢	歳
	申請枚数	枚		
	補助の対象 *該当する項目 に○をしてくだ さい(複数可)	1 自動車運転免許証がない方 2 自動車を所有していない方(注1) 3 上記以外で自家用車を利用できない理由がある方 内容()		

(注1) 自動車を所有していない方は、名義上のあるなしでなく、家族等の自動車を運転することができ、日常生活の交通手段に支障をきたさない方は対象となりません。

※交付番号	※交付年月日	※交付限度枚数	※交付枚数
	年 月 日	枚	枚

注 ※印の欄は、記入しないでください。