

高齢者交通費助成申請書

年 月 日

雄武町長 様

申請者 住 所 雄武町
氏 名

雄武町高齢者交通費助成要綱に基づき、助成を受けたいので申請します。

確認事項

私は雄武町高齢者交通費助成について、次の①～③に同意した上で申請します。

①交付を受けた助成券は、私のみが使用します。

②助成の対象者でなくなったときは、助成券を町に返還します。

③私に変更を申し出るまで、私が同じ助成内容を選択したものととして町が取り扱うことに同意します。

助成対象者	ふりがな		住 所	雄武町
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	電 話 番 号	
世帯構成	氏名		助成対象者との続柄	
	氏名		助成対象者との続柄	
	氏名		助成対象者との続柄	
	氏名		助成対象者との続柄	
	氏名		助成対象者との続柄	

自家用車の有無 有 ・ 無

運転免許証の有無 有 ・ 無