

記入例

孺恋村高齢者福祉タクシー事業利用申請書

令和 2 年 4 月 1 日

孺恋村長 様

住所 孺恋村大字 大前110

申請者 氏名 孺恋 太郎

電話 0279-96-0511

孺恋村高齢者福祉タクシーの利用をしたいので、孺恋村高齢者福祉タクシー事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

受給者	住所	孺恋村大字 大前110						
	氏名	孺恋 太郎						
	生年月日	昭和 12 年 5 月 1 日						
申請理由 (番号に○を書いてください。)	1	年齢が65歳以上で要綱第3条1項に該当するから。 <small>65歳以上のみ世帯で車を運転できる者がいない方はこちらに○をつけてください</small>						
	2	年齢が75歳以上で要綱第3条2項に該当するから。 <small>75歳以上の方で申請理由1に該当しない方はこちらに○をつけてください</small>						
備考	振込先を記入してください。							
	金融機関名	● ●	銀行・農協・金庫・信組					
	支店名	● ●	支店・支所					
	口座の種類	普通・当座						
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	ふりがな	つまごい たろう						
口座名義	孺恋 太郎							
事務局確認欄								