

様式第2号（第6条関係）

記入例

時津町高齢者交通費助成（バス）申請書

令和4年2月10日

時津町
時津町
とお申

エヌタスTカード裏面の番号を記載

項第1号の規定に基づき、次の

申請者	氏名	時津 太郎		性別	生年月日	S28年 1月 1日
	住所	時津町 浦郷 274-1		<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女	満年齢	(69) 歳
					連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 ・ 携帯 095-882-2211

エヌタスカード 番号	K	A	0	0	0	F	9	1	0	1	2	3	4	5	6	7	8
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(1) ~ (4) は、該当する項目に○を付けてください

申請者の 状況	(1) 運転免許証の所持	以前からなし ・ <input checked="" type="checkbox"/> 返納 ・ 失効 ※返納、失効の方は、その時期をご記入ください。 (時期： 令和3年9月頃)
	(2) 時津町 (平成12年)	これまで一度も町の他の制度で交通費助成を受けたことがない方は
	(3) 時津町 (昭和61年)	(2)~(4)すべて「なし」に○をつけて
	(4) 時津町 (平成24年)	ください。

<input checked="" type="checkbox"/> あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし
<input checked="" type="checkbox"/> あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし
<input checked="" type="checkbox"/> あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし

時津町事務処理欄（※申請者は記入しないでください。）

エヌタスTカード	クレジット付き ・ 記名式 ・ 無記名式
住民となった日	年 月 日
施設等入所の状況	なし
他の助成状況	なし
助成決定	可（交付番号 号） ・ 却下
備考	

記入不要