

様式第7号（第8条関係）

時津町高齢者交通費助成内容変更申出書

年 月 日

時津町長 様

時津町高齢者交通費助成事業実施要綱第8条第1項の規定に基づき、次のとおり助成内容の変更を申し出ます。

申出者	氏名		性別	生年月日	年 月 日
			男・女	満年齢	( ) 歳
	住所	時津町		連絡先	自宅 ・ 携帯
エヌタスカード番号					
申出内容	<input type="checkbox"/> 1 バスからタクシーへの変更 <input type="checkbox"/> 2 タクシーからバスへの変更				
	変更年度                      年度から				

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
施設等入所の状況	あり ・ なし
他の助成状況	あり ・ なし
助成内容変更	可 ・ 却下
変更年度確認日	年 月 日
備考	