

〒851-2198

長崎県西彼杵郡時津町浦郷274番地1

時津町役場 高齢者支援課 行き

※交通費助成事業 助成内容変更 分

←申請書送付時に封筒に貼って
郵送ください。

↓チェックシート切り取り線

○確認チェックシート【長崎バス→タクシー変更分】

以下の内容を必ずご確認ください、チェックを付けて申請書と一緒に同封し郵送ください。

※申請書の記入や添付書類に漏れがある場合、申請の受付ができない場合があります。

チェック項目	チェック欄
①申請書(様式第7号)に記載漏れはありませんか?	<input type="checkbox"/> はい
②確認事項【タクシー利用の申請をされた方へ】を確認しました。	<input type="checkbox"/> はい

以上①～②すべてチェックしました。

申請者 氏名: _____

電話番号: _____

(記入者 氏名: _____

電話番号: _____)

※申請者と申請書記入者が異なる場合は、記入者欄もご記入ください。

また、電話番号は日中に繋がりやすい番号をご記入ください。