

時津町高齢者交通費助成（タクシー）申請書

令和 6 年 2 月 9 日

時津町長 様

時津町高齢者交通費助成事業実施要綱第6条第1項第2号の規定に基づき、次のとおり申請します。

申請者	氏名	時津 太郎	性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	生年月日	S30 年 1 月 1 日
	住所	時津町 浦郷 274-1	満年齢			(69) 歳
			連絡先			自宅 ・ 携帯 095-882-2211
申請者の状況	(1) ~ (4) は、該当する項目に○を付けてください					
	(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 5 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 (2)~(4)すべて「なし」に○をつけて ください。				あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
	(3) 時津町 (昭和 61 年)					あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
(4) 時津町 (平成 24 年)	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>					

~~時津町事務処理欄（※申請者は記入しないでください。）~~

住民となった日	年 月 日
施設等入所の状況	あり 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