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 満年齢 |  年　　月　　日　　　　（　　　）歳 |
| 男・女 |
| 住　　所 | 時津町　　　　　　　　 | 連絡先 | 　自宅　　・　携帯 |
| エヌタスカード番号 | K | Ａ | 0 |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申出内容 | □　１　バスからタクシーへの変更　□　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 |  |