

〒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【タクシーから長崎バスへ変更、エヌタスTカード番号変更分】

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お手持ちのエヌタスカードは記名式カードですか? ※記名式であるかどうか不明な場合は、(株)エヌタスもしくは長崎バスへご確認の上申請ください。	<input type="checkbox"/> はい
③お手持ちのエヌタスカード裏面のカード番号と、申請書に記載した番号に、誤りはありませんか? ※お手持ちのエヌタスカードの裏面コピーを、コピー貼付用紙に貼り付けてください。(申請書とのカード番号照合に使用いたします。)	<input type="checkbox"/> はい
④エヌタスカードの裏面コピーを貼付欄に貼り付けましたか?	<input type="checkbox"/> はい
⑤確認事項【長崎バス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①～⑤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。

【助成内容変更申請分 エヌタスTカードコピー貼付欄】

こちらにお手持ちのエヌタスTカード裏面のコピーを貼り付けてください。

※こちらのチェックシートは、時津町交通費助成事業に係る、申請書類との番号照合のみに使用します。
なお、申請確認終了後は、町にて確実に処分いたします

申請者 氏名： _____

【エヌタスTカード コピー貼付欄】

○ 裏面のコピーを貼り付けてください。



× 表面のコピーは不要です。

