

様式第1号（第4条関係）

大町町まちバス・タクシーおでかけ支援助成事業交付申請書

年 月 日

大町町長 様

申請者（対象者本人又は代理人）

住 所

氏 名

大町町まちバス・タクシーおでかけ支援助成事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。また、申請にあたり、町が住民基本台帳、その他必要事項について、調査、照会、閲覧することを承諾します。

対 象 者	住所	大町町大字	電話番号	
	氏名		生年月日	年 月 日

該当項目にチェック印 を入れてください。

要件事項	<input type="checkbox"/>	町内に住所を有し、当該年度の年度末において75歳以上
	<input type="checkbox"/>	自動車運転免許証を [未取得・失効・返納] により不所持
承認事項	<input type="checkbox"/>	同要綱第10条の規定により、チケットの返還を求められた場合は、速やかに返還する

※代理人が申請される場合

委 任 状	
私は、上記の要件について相違ないことを確認しましたので、大町町まちバス・タクシーおでかけ支援助成事業の交付申請及びチケット受領の権限を委任します。	
委任者（対象者本人）	
（住所）	（氏名）

町確認欄

交付番号	第 号	本人 （代理人） 確認	保険証・マイナンバーカード・ 運転免許証・パスポート その他（ ）
交付年月日	年 月 日		