

河北町タクシー利用助成制度利用者登録申請書

年 月 日

↑ 記入した年月日

河北町長 様

[申請者]

住所 河北町谷地戊81

氏名 河北 べにのすけ (署名又は記名押印)

対象者との続柄: 本人・その他( )

電話番号 0237-73-2111

河北町タクシー利用助成制度の利用について、河北町タクシー利用助成制度実施規程第5条の規定により、下記の通り申請します。

また、申請に伴い、住民基本台帳及び障害者手帳交付台帳を調査することに同意します。

記

対象者	氏名	河北 べにのすけ	電話番号	0237-73-2111
	住所	河北町 谷地戊81		
	生年月日	昭和18年 8月 1日	性別	男・女
対象者の状況	(あてはまるものに○をつけてください。)			
	1	65歳以上の者		
	2	身体障害者手帳保持者		
	3	療育手帳保持者		
	4	精神障害者保健福祉手帳保持者		
	5	その他( )		
備考				