様式第１号の２（第５条関係）

河北町タクシー利用助成制度利用者登録申請書

年　　月　　日

河北町長　　様

〔申　請　者〕
住　所
氏　名　　（署名又は記名押印）
対象者との続柄：　本人　・　その他（　　）
電話番号

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		電話番号	
	住　所	河北町		
	生年月日	年　月　日	性　別	男　・　女
通学先等	学校名			
	卒業見込み年月日	年　月　日		
備考				

添付書類：学生証の写しもしくは在学証明書