

様式第1号（第3条関係）

広野町タクシー利用料金助成事業登録申請書

年 月 日

広野町長 様

広野町タクシー利用料金助成事業実施要綱第3条の規定により、下記のとおり申請します。

住 所	広野町		
氏 名			
生年月日	年 月 日 (歳)	性 別	男 ・ 女
電話番号			
該当要件 ※ 該当する番号 に○を付けてく ださい。	1 申請日の属する年度の4月1日現在において75歳以上の者 2 身体障害者福祉法等による手帳の交付を受けた者 3 妊娠中又は出産後1年以内の者 4 運転免許証自主返納者 5 その他 ()		
代理申請者 氏 名			
代理申請者 電 話 番 号			

※処理欄

交付番号	本人確認
	<input type="checkbox"/> 保険証又はマイナンバーカード等（本人確認ができるもの） <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書又は運転免許取消通知書 <input type="checkbox"/> その他 ()