

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

（あて先）千早赤阪村長

千早赤阪村地域公共交通利用料助成事業利用登録申請書

申請書を提出する者 住 所
氏 名
対象者との関係
電話番号 ()

千早赤阪村地域公共交通利用料助成事業実施要綱第 4 条の規定により、次のとおり地域公共交通利用券等の交付を受けたいので下記の事項に同意し申請します。

| | | | | |
|-----|-----------|--|---|--|
| 対象者 | 氏 名 | | 電話番号 | |
| | 生年月日 | | | |
| | 住 所 | 千早赤阪村大字 | | |
| | 交付要件・添付書類 | 必須 | <input type="checkbox"/> 交付制限規則の納付証明等（納付等状況調査同意書） <input type="checkbox"/> 住所・氏名等が確認できる公的証明書 | |
| | いずれか 1 つ | <input type="checkbox"/> 75 歳以上（年齢が確認できる公的証明書） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ 級） <input type="checkbox"/> 療育手帳 A <input type="checkbox"/> 精神障害保健福祉手帳 1 級 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 年度末日において満 2 歳以下の子がいる女子（子の年齢が確認できる公的証明書） <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 | | |

【同意事項】

1. 利用登録証及び利用券は、対象者本人が使用します。
2. 偽りその他不正な手段によって利用券等及び利用券等を使用した回数券等を取得又は使用した場合は、利用登録証及び利用券を返納し村が支出した助成額を返還します。
3. この事業の協力事業者へ助成額の請求及び受領を委任します。

以下は記入しないで下さい

| | | | | | |
|------|--|------|--|----|--|
| 交付番号 | | 交付枚数 | | 備考 | |
|------|--|------|--|----|--|