様式第1号(第6条関係)

ハイヤー利用料金助成申請書

令和　年　月　日

斜里町地域公共交通活性化協議会

会長　　山　内　　浩　彰　　様

申請者　住所

氏名

電話番号

　ハイヤー利用料金助成事業実施要綱第６条の規定に基づき、高齢者タクシー利用料金の助成を受けたく、下記のとおり申請します。

　なお、本申請に係る助成要件について必要に応じ調査をすることに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者 | 住　　所 | | 斜里町 | 電　話 | |  | |
| 氏　　名 | |  | 性　別 | | 男 ・ 女 | |
| 生年月日 | | 年　 月　 日　　（ 歳） | | | | |
| 助成要件確認欄 | | ※該当する箇所のすべてにチェックを入れてください。  □７０歳以上です。  □下記の区域に住所を有しています。  【ウトロ】  イワウベツ、ウトロ東、ウトロ西、ウトロ香川、ウトロ中島、ウトロ高原  【郡部】  日の出、峰浜、朱円、朱円東・西、越川、以久科北・南、富士、豊里、三井、来運、中斜里、川上、大栄、美咲、港西町、西町、豊倉  □自動車の運転免許証を有していません。  ＊上記全てに該当した場合に助成が受けられます。  （１つでも該当しない場合、助成は受けられません。） | | | | |
|  | | | | | | | |
| 備　考 | |  | | | 確認欄 | |  |
|