様式第１号（第４条関係）

ワクチン交通券交付申請書

令和　３年　　月　　日

　小野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　大字

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　小野町新型コロナワクチン接種に係る交通弱者送迎事業実施要綱第４条の規定に基づき、ワクチン交通券の交付を受けたいので、下記の誓約・同意事項について、誓約及び同意の上、申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒963-  小野町大字 | | |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日　生 | | |
| 電話番号 |  | | |
| 事業対象 | ・要支援・要介護被認定者　　・運転免許証返納者  ・障がい者　　　　　　　　　・生活保護受給者  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |
| --- |
| 【誓約・同意事項】  １　本申請書の記載内容が事実と相違ないことを誓約します。  ２　ワクチン交通券の交付後に、対象者の要件を欠くことになったときは、速やかにワクチン交通券を返還することを誓約します。  ３　本申請に係る審査及びワクチン交通券交付後の状況を確認するため、申請者（対象者）及び申請者の属する世帯の住民基本台帳の記録、納税状況等に関し、関係機関に照会し、必要な調査を行うことに同意します。 |

※町記載欄

|  |  |
| --- | --- |
| 申請受理年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 交付（不交付）決定年月日 | 年　　　月　　　日 |