様式第７号（第15条関係）

ワクチン交通券返還届出書

年　　月　　日

　小野町長　様

届出者（交通券利用者又はその親族）

住所

氏名

電話番号

　小野町新型コロナウイルスワクチン接種に係る交通弱者送迎事業実施要綱第15条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 交通券利用者の住所 | 〒　 |
| フリガナ |  |
| 交通券利用者の氏名 |  |
| 交通券利用者の生年月日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 返還の事由 | 　死亡　　　　転出　　　　入院その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 上記事由の発生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 返還する交通券 | 交付番号　第　　　号（返還枚数　　　枚） |