|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 村長 | 副村長 | 総務課長 | 課長 | グループ長 | グループ員 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受　付 | 年　　月　　日 | 受給資格適否 | 適　・　否 |
| 番　号 | 号 |
| 決　定 | 年　　月　　日 | 担当者確認印 |  | 備考 |
| 通　知 | 年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| タクシー利用補助金交付認定申請書年　　月　　日椎葉村長　　　　　 殿住所　　　椎葉村大字　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ＴＥＬ　　（　　　）　　　　　　　　　次のとおり申請します。なお、申請にかかる審査に必要な下記情報について椎葉村が調査することに同意します。 |
| 対象者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　名 | 男女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　所 | 椎葉村大字 | 続　柄 |  |
| 路線距離(記入不要) | ｍ | 手 帳 |  | 自動車 | 有・無 |
| 扶養者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　名 | 男女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　所 |  | 続　柄 |  |
| 同居者 | 氏　　　名 | 年　齢 | 続　柄 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

「注」上欄の太線枠内は記入しないこと。