椎葉村高齢者及び障がい者タクシー利用補助事業対象者現況届

　　　年　　　月　　　日

椎葉村長　　　　　 殿

住所　椎葉村大字

氏名　　　　 　　　　　　　 ㊞

連絡先　（ 　　　）

　次のとおり現況を届け出ます。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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | |  | | | | | | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 住所 | | 椎葉村大字 | | | | 組合名 | |  | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | 年　齢 | | 歳 | | 世帯主 との続柄 |  |
| 所持手帳 | |  | | | | | | 自動車の有・無 |  |
| 利 用 目 的 | |  | | | | | | | |
| 扶養者氏名 | |  | | | | | | | |
| 扶養者住所 | |  | | | | | | | |
| 同居世帯員 | 氏　　　名 | | 年齢 | | 続 柄 | | 所持手帳 | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |