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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |