豊富町高齢者生活支援等乗車券交付申請書

年　　月　　日

豊富町長　　　　様

　　　豊富町高齢者生活支援等交通費助成事業による高齢者生活支援等乗車券（ハイヤー券）

の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

◆窓口に来られた方（申請者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成  　　　　年　　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |
| 住　　所 | 豊富町 | | |

◆どなたのハイヤー券が必要ですか（交付対象者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □上記の方（記入不要）　　□同居の親族（続柄：　　　）　□その他（　　　　　） | | | |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 明治・大正・昭和  　　　　年　　　　月　　　日 |
| 住　　所 | 豊富町 | | |

◆交付枚数等の確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| 交付枚数 | □12枚　　　　　　□24枚 |
| 前回交付 | □有　　　　　　 □無　（下欄に民生委員の証明が必要） |
| □本人及び配偶者が自動車を所有していない。  　□本人又は配偶者が自動車を所有しているが運転免許証を自主返納した。  　上記の状況を確認しました。  　　　　　　　　　　　　民生委員氏名　　　　　　　　　　　　　印 |
| 事業所へ  情報提供 | 氏名・住所・券番号の情報提供することに  □同意する　　　　　□同意しない |

|  |
| --- |
| 豊富町高齢者生活支援等乗車券　受領書  　豊富町長　　様  　　　豊富町高齢者生活支援等乗車券を上記のとおり受領しました。  　　　受領した乗車券については、不正使用（譲渡や売買など）はいたしません。    年　　　月　　　日　　　　受領者氏名　　　　　　　　　　　　　印 |

　〔町使用欄〕　　交付番号　　　　　　　　　　　　　　利用区間　　町内　・　その他（　　　　　）