

様式第2号 (第8条関係)

小田原市タクシー・路線バス共通助成券交付申請書

年 月 日

小田原市長 宛

申請者 住所
氏名
(対象者との続柄)
電話

タクシー・路線バス共通助成券の交付を申請します。

また、交付申請について虚偽が発覚した場合、または助成券の不正利用が発覚した場合は、助成券を返還し、助成された金額の全部または一部を返還することに同意します。

対 象 者	フリガナ		生 年 月 日	昭和 年
	氏 名			月 日
	住 所		電 話 番 号	
	運転免許証	返納済み ・ 取得したことがない ・ 失効 (更新予定無)		

高齡介護課使用欄

対象者の 本人確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 資格確認書	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証
	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート)
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
交付番号	No	利用券番号	~
受付日		受付方法	窓口・郵便・マ・い・こ・電