

(様式第1号)

## やすおか村タクシー券交付申請書 (受託事業)

泰阜村社会福祉協議会 様

申請年月日	申請者氏名	住所	利用者との続柄
平成 年 月 日		電話番号:	

やすおか村タクシー券の交付を受けたいので、次の通り申請します。

ふりがな			
利用者氏名	(男・女)		
住所	泰阜村	地区	
生年月日	T・S・H 年 月 日		歳
<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳	都・道・府・県 第 号	S・H 年 月 日交付	
タクシー券の種類 (購入希望冊数に○印を付ける、1申請につき同種類2冊まで)			
2,000円券 (購入額1,000円<100円券20枚綴り)	【 1冊 ・ 2冊 】		
10,000円券 (購入額5,000円<500円券20枚綴り)	【 1冊 ・ 2冊 】		
購入金額	円		
受取方法	【 窓口(現金支払) ・ 送付(口座振替) 】		

※新たに口座振替を希望される方は、別途口座振替申請書の提出が必要となります。

下記に希望の金融機関及び口座名義の記入をお願いします。

金融機関	郵便局・飯田信用金庫・JAみなみ信州	口座名義	
------	--------------------	------	--

(社協記入欄)

利用番号(券番号)				
-----------	--	--	--	--

会長	副会長	事務局長	総務課	地域福祉課	受付者