

(別記)

別記第1号様式（第5条関係）

下松市災害避難時タクシー利用料助成申請書兼請求書

年 月 日

下松市長 様

下松市災害避難時タクシー利用料助成事業助成金の支給を受けたいので、下松市災害避難時タクシー利用料助成事業実施要綱第5条の規定により関係書類を添えて請求します。

住 所
申請者 氏 名
連絡先

助成対象者との関係

本人・親族・避難支援者・その他（ ）

要支援者の氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日
		性 別	男 ・ 女
要支援者の住所	下松市		
利用日・回数	月 日 ～ 月 日まで 回		
避難先	・【指定避難所の場合】（施設名） ・【指定避難所以外の場合】 住所： 連絡先： 氏名： 関 係：		
タクシー利用にかかる経路		タクシー種別	一般 ・ 介護
他の助成制度の利用	☐ 障害者タクシー助成（ 円） ☐ その他 ☐ 高齢者タクシー助成（ 枚） ☐ 無	請求金額	円
振 込 先 口 座			
金融機関名	銀行・金庫 農協・漁協	本店・支店・本所 支所・出張所	
	※通帳の写し等を裏面に添付すること。	店番	
預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号	
口座名義人	カナ	連絡先	
	漢字	※申請者連絡先と同じ場合は省略可	

※添付書類（タクシー利用料金の領収書写し・振込先口座情報のわかる通帳等の写し等）を裏面に貼り付けること。