

幌延町地域デマンド交通事業費助成申請書兼同意書

年 月 日

幌延町長

様

申請者 住所

氏名

印

対象者との続柄

幌延町地域デマンド交通事業実施要綱に基づき、幌延地区では乗合タクシーに、問寒別地区では自家用有償運送利用に係る運賃等の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、申請にあたり助成対象者の世帯の住民基本台帳及び租税公課について担当者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		電 話	
生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)		
期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
備 考			

※自署の場合は押印不要です

<ご家族で他に申請をする方>

(ふりがな) 氏 名	性 別	生年月日 (満 歳)	住所 (申請者と同じ場合不要)
	男・女		
	男・女		
	男・女		
	男・女		

委任状

私は、上記申請を下記の者に委任します。

委任者 住所

氏名

印

受任者 住所

氏名

印

■申請者本人確認：□マイナンバーカード、□運転免許証、□パスポート、□障害者手帳、□健康保険証、
□年金手帳、□担当者確認、□その他（ ） ※確認者_____