

第1号様式（第4条関係）

大磯町緊急交通不便地（富士見地区）対策に係るタクシー利用助成券  
交付申請書

受付No.  
年 月 日

|                        |                                   |      |
|------------------------|-----------------------------------|------|
| (ふりがな)<br>申請者氏名        | 生年月                               |      |
|                        | 大正・昭和・平成・令和<br>年 月 生まれ            |      |
| 住 所                    | 大磯町<br>(アパート名等 )                  |      |
| 電話番号                   | (自 宅)                   —       — |      |
|                        | (携帯電話)               —       —    |      |
| (ふりがな)<br>一緒に申請する家族の氏名 | 生年月日                              | 携帯電話 |
|                        | 大・昭・平・令<br>年 月 生                  | - -  |
|                        | 大・昭・平・令<br>年 月 生                  | - -  |
|                        | 大・昭・平・令<br>年 月 生                  | - -  |
|                        | 大・昭・平・令<br>年 月 生                  | - -  |
|                        | 大・昭・平・令<br>年 月 生                  | - -  |
|                        | 大・昭・平・令<br>年 月 生                  | - -  |
|                        | 大・昭・平・令<br>年 月 生                  | - -  |

- ※ 携帯電話をお持ちの方は、緊急時等の連絡用として携帯電話の欄に記入してください。ただし、必須ではありません。
- ※ 利用を希望される日のおおむね1週間前までに大磯町役場都市計画課まで提出願います。（登録は無料です。申請書は、電子メール、郵送又はFAXでも提出できます。）
- ※ 申請時に申請代表者の本人確認できる書類（運転免許証等）の提示が必要です。（電子メール、郵送又はFAXの場合は、写しを添付してください。）

御登録いただいた情報は、利用助成事業に関する事項以外に使用いたしません。

職員記入欄

【 運転免許証 ・ 個人番号 ・ 旅券 ・ 保険証 ・ その他（                    ） 】