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№

　　年　　月　　日

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