記入例

様式第１号（第５条関係）

令和元年６月３日

森町公共交通利用券助成金交付申請書兼請求書

森町長　太田　康雄　様

申請者　住　所　森町森 2101-1

氏　名　森町　太郎　（森町）

森町公共交通利用券助成金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり助成金の申請及び請求をします。

記

<table>
<tr><td rowspan="4">対象者</td><td>住　　所</td><td>森町森 2101-1</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
氏　　名</td><td>もりまち　たろう
森町　太郎　← A</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>昭和 18 年 4 月 1 日</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td>0538 - 85 - 6305</td></tr>
<tr><td colspan="2">同一年度に森町在宅重度心身障害者タクシー運賃助成を受けていない（受けない）ことの確認（右欄の□にレ点をしてください。）
※森町在宅重度心身障害者タクシー運賃助成を受けた方又は受ける予定の方は申請できません。</td><td>☑ 今年度、森町在宅重度心身障害者タクシー運賃助成を受けていません（受けません）。</td></tr>
<tr><td colspan="2">転売又は払戻しをしない（させない）ことの宣誓（右欄の□にレ点をしてください。）</td><td>☑ 本助成により購入した券は、転売又は払戻しをしない（させない）ことを誓います。</td></tr>
<tr><td colspan="2">券に記載されている番号（シリアルナンバー）</td><td>町営バス回数券⇒表紙に記載の番号
天浜線シルバーパス・回数乗車券⇒券に記載の乗車券ナンバー
タクシークーポン券⇒表紙に記載の番号</td></tr>
<tr><td rowspan="3">助成金の振込先
（①対象者又は②委任を受けた人の口座に限る）
②の場合には、委任状の添付が必要です。
AとBが違う名前の場合は裏面のCをご記入ください。</td><td>金融機関名</td><td>遠州中央　銀行・農協・信用金庫　森　本店・支店・支所</td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td>普通・当座　No.　1234567</td></tr>
<tr><td>（ふりがな）
口座名義人</td><td>もりまち　たろう
森町　太郎　← B</td></tr>
</table>

領収書（原本）貼付欄
こちらに領収書をのり付けしてください。

領収書が発行されない場合は、購入証明書を貼付ください。

助成対象者本人以外の口座への振込を希望する場合は、こちらの委任状の記入が必要です。

委　任　状　C

この委任状は、森町公共交通利用券助成金の助成対象者名義の口座以外を振込先に指定する場合のみ記入してください。

委任状欄 ※助成対象者ご本人が記入すること。	森町公共交通利用券助成金の申請及び受領を下記の者に委任します。 年　　月　　日 【委任する人（助成対象者）】 氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞ 【委任を受ける人】 郵便番号＿＿＿＿＿＿＿＿ 住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿ 氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿ 助成対象者との関係＿＿＿＿＿＿

口座名義人の方についてご記入ください。