

(一人暮らし用)

平成 年 月 日

軽米町長 山本 賢一 殿

申請者 住 所 軽米町大字

氏 名 ㊟

生年月日 M. T. S . . (満 歳)

電話番号

軽米町福祉タクシー助成券交付申請書

軽米町福祉タクシー助成券の交付を受けたいので申請します。

手帳の種類等	一人暮らし
担当地区 民生委員 の意見	申請者は80歳以上の一人暮らし老人であり、かつ、同一家屋内又は同一敷地内若しくは隣接敷地内に子、孫等は居住していません。 担当地区民生委員 ㊟
住民基本台帳 の確認	申請者は住民基本台帳上で一人暮らし老人である。 確認者印 ㊟

次の欄は記入しないでください。

課 長	課長補佐	グループ長	グループ員	発 議

次のとおり交付してよろしいか。

交 付 番 号	交 付 枚 数	備 考

※ 一人暮らし老人が交付を申請するときには、担当地区民生委員の意見が必要です。