

様式第1号（第6条関係）

むつ市福祉タクシー利用助成申請書

年 月 日

むつ市長

申請者 (対象者)	住所	〒 ー むつ市	生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成
	氏名		性別	男 ・ 女
	電話	ー		

代理人	住所	〒 ー	※ 対象者本人による申請の場合には、 代理人欄への記入は不要です。  ※ 代理人による申請の場合には、 申請者欄も御記入ください。
	氏名		
	電話	ー	
	申請者との関係 ( )		

下記のとおり、むつ市福祉タクシー利用助成事業実施要綱第6条の規定により助成金の交付を申請します。

申請金額 ￥

※ 内訳については様式第2号のとおり

<支払方法>

1 口座振込を希望する → 下記の金融機関及び口座名義人欄へ御記入ください。

金融機関	金融機関	1 銀行 3 信用組合 5 農業協同組合 2 信用金庫 4 労働金庫																							
	支店名	1 支店 2 出張所 3 営業部						預金種目	1 普通預金（総合口座） 2 当座預金																
	口座番号	右	つ	め										店番号	右	つ	め								

口座名義人	フリガナ	
	氏名	

2 口座振込を希望しない → 送金通知書での受領となります。