

御代田町タクシー利用助成券購入申込書

下記のとおり、御代田町タクシー利用助成券の購入申込をします。

記

利用者	ふりがな		生年	大正	年	月	日	
	氏名	(印)	月日	昭和				
	住所	御代田町大字		電話番号	0267			
	行政区		年齢	才				
	希望枚数	枚 ← (6・12・18・24・30 のいずれかの枚数)						
	利用理由 (該当する番号に○をしてください)	1 通院 2 買物 3 公共施設の利用 4 金融機関等の利用 5 その他 ()						
過去に利用の有無 (どちらかに○)	有 (発行番号)		無					

(購入申込書の記入はここまでです)

※ 購入申込を代理人に委任する場合は、下記枠内を記載してください。(上記購入申込とは別の委任契約を要します)

購入申込の委任	委任者の住所	①					
	委任者の氏名 (タクシー利用者)	① (印)					
	下記の者を代理人と定め、上記の購入申込に関する一切の権限を委任します。						
	代理人の住所	②					
	代理人の氏名	② (印)				委任者との関係	②

- ① 委任者の住所・氏名は、タクシー利用者本人の自筆で記入し、印鑑を押してください。
- ② 代理人の住所・氏名・関係欄は、代理人の方が記入してください。(筆跡の確認をします)

※ 処理欄 (以下は記入しないでください。) (発行番号)

上記申込のとおり、タクシー利用助成券を交付してよろしいでしょうか。

年間利用可能枚数 (枚) - 発行済枚数 (枚) = 購入可能枚数 (枚)

課長		補佐		係長		係		担当	
----	--	----	--	----	--	---	--	----	--