

令和 年 月 日

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 月日	大正	年	月	日
	氏名			昭和			
	性別	01男性・02女性					
	住所	御代田町大字	電話番号	()			
	行政区		年齢				歳
	希望枚数	6・12・18・24・30・36・42・48 枚					

(※本人確認書類：マイナンバーカード・免許証・保険証・その他())

(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		
	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	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。)

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)

発行番号

[-]

[タクシー券用紙番号]

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

受付