

（宛先）村上市長

申請者 住所
氏名
電話

村上市子育て応援タクシー利用補助金交付申請書

次のとおり、村上市子育て応援タクシー利用補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を申請します。

記

補助対象者 (いずれかに○)		1. 妊婦		2. こどもの保護者		
1. 妊婦の場合記入	妊婦	住所	(里帰り先での利用の場合のみ記入)			
		氏名		生年月日		
2. こどもの保護者 の場合記入	保護者	住所	(里帰り先での利用の場合のみ記入)			
		氏名		生年月日		
	こども	氏名		生年月日		
他に運転できる者又は介添人の有無 (いずれかに○)		有・無				
補助金交付申請額		¥ _____ 円				
同意事項		私は、村上市子育て応援タクシー利用補助金の申請に関する内容確認のため、住民登録状況について市が調査することに同意します。 署名（自署）： _____				
口座振込 依頼欄	銀行・金庫・信組 農協・漁協		店名	本店・支店 出張所		
	口座番号（右詰で記入）		フリガナ			
普・当			口座名義人			

添付書類

- (1) タクシー事業者が発行する領収書
- (2) タクシー利用日に医療機関を受診したことを証明できるもの
- (3) 通帳又はキャッシュカードの写し
- (4) 補助対象者が妊婦の場合は、母子健康手帳の写し