様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）村上市長

申請者　住所
氏名
電話

子育て応援タクシー利用補助金交付申請書

次のとおり、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

<table>
<tr><td colspan="2">補助対象者
（いずれかに○）</td><td colspan="2">１．妊婦</td><td colspan="3">２．乳幼児の保護者</td></tr>
<tr><td rowspan="2">１．妊婦の場合記入</td><td rowspan="2">妊婦</td><td>住所</td><td colspan="4">（里帰り先での利用の場合のみ記入）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">２．乳幼児の保護者の場合記入</td><td rowspan="2">保護者</td><td>住所</td><td colspan="4">（里帰り先での利用の場合のみ記入）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>乳幼児</td><td>氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3">他に運転できる者又は介添人の有無
（いずれかに○）</td><td colspan="4">有・無</td></tr>
<tr><td colspan="3">補助金交付申請額</td><td colspan="4">￥　　円</td></tr>
<tr><td colspan="2">同意事項</td><td colspan="5">私は、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）：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">口座振込依頼欄</td><td colspan="3">銀行・金庫・信組
農協・漁協</td><td>店名</td><td colspan="2">本店・支店
出張所</td></tr>
<tr><td colspan="3">口座番号（右詰で記入）</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>普・当</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>口座名義人</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

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