

【記入例】 妊婦の方が申請する場合

(表面)

様式第 6 号 (第 10 条関係)

里庄町子育て世帯応援タクシー料金助成券交付申請書兼同意書

令和 6 年 4 月 1 日

里庄町長 殿

里庄町子育て世帯応援タクシー料金助成券の交付を受けたいので、次の誓約・同意事項に誓約・同意の上、次のとおり申請します。

助成券交付対象者	1. 妊婦 2. 乳幼児の保護者 ※該当するものに○を付けてください。 ※1の場合、母子健康手帳の写しを添付してください。			
申請者 (対象者)	住所	里庄町大字 里見1107-2		
	氏名	新庄 花子	生年月日	平成元年4月1日
	電話番号	0865-64-3114		
上記以外の対象者 (同一世帯内)	氏名		生年月日	年 月 日
乳幼児 (乳幼児の保護者の場合)	氏名		生年月日	年 月 日 ※満4歳未満であること
世帯主	氏名	新庄 太郎	生年月日	平成元年5月1日

対象者と同一敷地内に居住する親族その他の者(満18歳以上の方全員)

同意書	上記申請者が、里庄町子育て世帯応援タクシー料金助成券の交付に必要な、私に関する町税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料(延滞金を含む)の納付状況の調査・証明を受けることに同意します。		
	氏名 (本人署名又は 記名押印)	新庄 太郎	
		新庄 芳雄	

新庄花子さんと同一敷地内に居住する親族

(裏面あり)

(裏面)

誓約・同意事項	(1) 虚偽の申請をした場合には、町が助成した額の全部又は一部を返還することを誓約します。 (2) 私に関する町税・介護保険料及び後期高齢者医療保険料（延滞金を含む）の納付状況の調査・証明を受けることに同意します。 (3) 対象者となる要件を満たさなくなったときには、直ちに助成券を返還します。 (4) 助成券を他人に譲渡し、貸与し、又は当該事業の目的以外に使用しません。 (5) 対象者への助成金を、里庄町が登録したタクシー事業者が代理で受領することに同意します。
---------	--

【記入例】 乳幼児の保護者の方が申請する場合 (表面)

様式第 6 号 (第 10 条関係)

里庄町子育て世帯応援タクシー料金助成券交付申請書兼同意書

令和 6 年 4 月 1 日

里庄町長 殿

里庄町子育て世帯応援タクシー料金助成券の交付を受けたいので、次の誓約・同意事項に誓約・同意の上、次のとおり申請します。

新庄さとみさんの保護者 (母親)

助成券交付対象者	1. 妊婦 2. 乳幼児の保護者 ※該当するものに○を付けてください。 ※1の場合、母子健康手帳の写しを添付してください。			
申請者 (対象者)	住所	里庄町大字 里見1107-2		
	氏名	新庄 花子	生年月日	平成元年4月1日
	電話番号	0865-64-3114		
上記以外の対象者 (同一世帯内)	氏名	新庄 太郎	生年月日	平成元年5月1日
乳幼児 (乳幼児の保護者の場合)	氏名	新庄 さとみ	生年月日	令和5年4月1日 ※満4歳未満であること
世帯主	氏名	新庄 太郎	生年月日	平成元年5月1日

新庄さとみさんの保護者 (父親)

対象者と同一敷地内に居住する親族その他の者 (満 18 歳以上の方全員)

同意書	上記申請者が、里庄町子育て世帯応援タクシー料金助成券の交付に必要な、私に関する町税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料 (延滞金を含む) の納付状況の調査・証明を受けることに同意します。		
	氏名 (本人署名又は 記名押印)	新庄 芳雄	

新庄花子さんと同一敷地内に居住する親族

(裏面あり)

(裏面)

誓約・同意事項	(1) 虚偽の申請をした場合には、町が助成した額の全部又は一部を返還することを誓約します。 (2) 私に関する町税・介護保険料及び後期高齢者医療保険料（延滞金を含む）の納付状況の調査・証明を受けることに同意します。 (3) 対象者となる要件を満たさなくなったときには、直ちに助成券を返還します。 (4) 助成券を他人に譲渡し、貸与し、又は当該事業の目的以外に使用しません。 (5) 対象者への助成金を、里庄町が登録したタクシー事業者が代理で受領することに同意します。
---------	--