

添付書類

- ・身分証明書(年齢確認のため)
 - ・ICカード購入証明書
 - ・通帳の写し
 - ・運転免許証自主返納カード
- 対象者**
- ・70歳以上
 - ・高齢者運転免許証自主返納カード所持する65歳以上の方



敬老バス乗車賃助成金交付申請書

平成 年 月 日

肝付町長 様

申請者

住 所	肝付町	番地
氏 名		印

敬老バス乗車賃助成金の交付を申請します。

使用者	住 所	肝付町	番地	(振興会)
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	(歳)	
回数券 購入金額	円	購入金額の 2分の1の額	円	

助成額の上限は、4,000円です。

太枠内のみ記入してください。

既助成額	円	助成金 可能性	円	助成金 決定額	円
------	---	------------	---	------------	---

交付決定伺

課 長	課長補佐	課長補佐	係 長	係

電算 処理日		伝票 番号	
-----------	--	----------	--