

別記様式第5号(第7条第1項関係)

幌延町高齢者等交通費助成変更申請書

年 月 日

幌延町長 様

申請者 住所
氏名 印
対象者との続柄

幌延町高齢者等交通費助成事業実施要綱に基づき助成決定された内容に変更が生じたことから、同要綱第7条第1項の規定により変更申請します。

なお、申請にあたり助成対象者の障害者手帳交付状況、世帯の住民基本台帳及び租税公課について担当者が調査することに同意します。

1 変更する項目

- 氏名
- 住所
- 連絡先
- 世帯構成
- その他

※該当箇所にを記入

2 変更年月日 年 月 日

3 利用カード変更有無 有 ・ 無

※記名押印に代えて署名することができます。

委任状

私は、幌延町高齢者等交通費助成事業実施要綱第7条の規定による申請を下記の者に委任します。

委任者 住所
氏名 _____ 印

受任者 住所
氏名 _____ 印

■本人確認：マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、障害者手帳、健康保険証、年金手帳、
担当者確認、その他（ _____ ） ※確認者 _____