

別記様式第7号(第10条第1項関係)

幌延町高齢者等交通費助成利用カード返還届

年 月 日

幌延町長 様

申請者 住所
届出者 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交付を受けた利用カードを返還します。

1 対象者氏名

2 返還等事由

資格喪失 ()

その他

※該当箇所にを記入

3 上記事由発生年月日 年 月 日

4 利用カード返還 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10条の規定による届出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 _____