別記様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

野木町長　　　　　様

（申請者）

住　所　野木町大字

氏　名

電話番号

野木町高齢者外出支援事業利用申請書野木町福祉タクシー利用申請書

　　野木町高齢者外出支援事実施要綱第４条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日（満　　歳） |
| 利用開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 利用の理由 |  |
| 日常生活の移動手段の状況 |  |

※偽りその他不正な手段により助成を受けたときは、当該助成金を返還していただくことがあります。