

記入例

様式第1号（第4条関係）

令和 〇年 〇月 〇日

仙 北 市 長 様

申請者 住所 仙北市西木町西明寺字古堀田47

氏名 仙北 福男

仙北市介護タクシー利用助成事業申請書

仙北市介護タクシー利用助成事業実施要綱に基づき、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

助成対象者	(ふりがな) 氏 名	せんぼく ふくお 仙北 福男		男・女			
	住 所	仙北市 西木町西明寺字古堀田47					
	電話番号	0187-47-0001					
	生年月日	明治・大正・昭和 18年 2月 20日 76歳					
介護の状況	・介護度の状況（ 介護度3 介護度4 介護度5 ） ・その他の状況（ 寝たきり その他 ）						
添付書類	・請求額の根拠となる領収書 （利用年月日・利用区間・介護保険適用外であることが明記されたもの） ・介護保険被保険者証の写し （現在の要介護状態区分等が確認できるもの）						
利用内訳	回数	利用年月日	利用区間	利用区分			
	1	令和〇年 5月 4日	自宅 ～ 角館総合病院	入院・退院・通院・転院			
	2	8日	角館総合病院 ～ 自宅	入院・退院・通院・転院			
	3	15日	自宅 ～ 角館総合病院	入院・退院・通院・転院			
	4	22日	角館総合病院～田沢湖病院	入院・退院・通院・転院			
備考							

記入例

令和 年 月 日

仙 北 市 長 様

申請者 住所 仙北市西木町西明寺字古堀田47
氏名 仙北 福男 ⑩

仙北市介護タクシー利用助成事業助成金請求書

仙北市介護タクシー利用助成事業実施要綱に基づき、下記のとおり請求します。

記

1. 助成金請求額 ¥ ー
2. 利用事業所名 角館観光タクシー(株)、平和観光タクシー(株)
3. 利用対象月 令和〇年 5月分
4. 振込先口座等
- (フリガナ) せんぼく ふくお
- ・口座名義人 仙北 福男
- ・金融機関 角館 銀行 信金・農協 秋田 支店
- ・口座番号 0001234 普 当