

稲美町いなみっこタクシー利用助成費交付申請書兼請求書(償還払い用)

(フリガナ) 申請者氏名 (利用者)		生年月日	年 月 日
出 産 予定日	年 月 日	出 産 日	年 月 日
申請・請求額	円	母子健康 手帳番号	
タクシー 利用状況	【乗車場所】 ・自宅 ・里帰り先 ・医療機関 ・その他()	【降車場所】 ・自宅 ・里帰り先 ・医療機関 ・その他()	
いなみっこタクシー利用助成事業におけるタクシー代について、別紙書類を添えて申請・請求します。 なお、助成金の交付にあたり、住民基本台帳、その他必要な事項を確認することに同意します。 稲美町長 様 年 月 日 申請・請求者 (利用者) 住 所 〒675-11 加古郡稲美町 氏 名 _____ 電話番号 (— —)			
下記のとおり、口座振替により支払いを依頼します。 なお、申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人に受領委任します。			
金融機関	銀 行 信用金庫 農 協 ()	本 店 支 店 出 張 所 ()	フリガナ _____
口座番号		普通・当座	

※乗車料金を超えない範囲でタクシー利用料金の助成額を申請してください。

- 注意 1. この請求書には、次のすべての書類を添付してください。
- ①タクシー利用料金の支払額及び支払日が確認できる領収書(原本)
 - ②稲美町いなみっこタクシー利用券
 - ③母子健康手帳
 - ④振込先の確認ができるもの
2. 請求手続きの期限は、タクシー券の有効期限の末日から 6 か月を経過する日までです。

助成決定額
円