

第1号様式（第5条関係）

白河市地域内移動支援助成利用証明書等交付申請書

年 月 日

白河市長

住 所
申請者 氏 名
対象者との続柄（ ）

白河市地域内移動支援助成実施要綱第6条第1項の規定による助成券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

1 対象者

住 所	白河市
氏 名	
生 年 月 日	T・S・H 年 月 日生
電 話 番 号	
備 考	

2 署名

私は、 年 月 日現在、同要綱第2条に規定する運転免許証を所持していないこと、市が免許証の所持状況などを関係者に確認することその他同要綱を遵守することを誓います。

署名： _____

※この欄は記入しないでください。

決	課長	課長補佐	係長	係員	伺い年月日	年 月 日
					交付年月日	年 月 日
裁					交付番号	第 号