別記様式（第４条関係）

睦沢町新型コロナワクチン接種に係るタクシー

利用費助成金交付申請書

　　　　　　　　　年　　月　　日

睦沢町長　様

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　（代理人）

　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）

標記の件について、以下のとおり睦沢町新型コロナワクチン接種に係るタクシー利用費助成金を交付されるよう申請します。

１　申請額　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 融 機 関 |  | | | | 銀行・金庫  組合・農協 | | |  |  | 本店・支店  支所 | |
| 種類 | | 普通・当座 | | | 口座番号 | |  | | |  |
| ゆうちょ銀行 | | | 普通  当座 | | （店番号） | | （通帳番号） | | | |
| 口座  名義人 | | 氏名 | | | | | 氏名カナ | | | | |