

様式第1号（第5条関係）

令和5年度大江町妊産婦タクシー券交付申請書

令和 年 月 日

大江町長 殿

令和5年度大江町妊産婦タクシー券の交付を受けたいので、大江町妊産婦タクシー券交付事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

申請者（対象者）

住 所	大江町大字		
氏 名			生年月日
			昭和 平成 年 月 日
分娩予定日 もしくは出産日	令和	年 月 日	
母子健康手帳交付日	令和	年 月 日	

【同意事項】

- 1 上記の申請内容に相違ありません。
- 2 私が受領すべき標記助成金の受領について、妊産婦タクシー券が利用できる指定事業者委任します。
- 3 妊産婦タクシー券の交付を受けた場合は、交換し、譲渡し、若しくは売買し、又は偽りその他不正の行為により使用しません。
- 4 不正の行為により妊産婦タクシー券の交付を受けたとき又は不正に使用したときは、助成額の全部又は一部を返還します。

署名

印（申請者との関係）

（代筆の場合のみ捺印してください）