

第6号様式（第6条関係）

福祉タクシー助成金償還払交付申請書
（請求書）

年 月 日

長生村長 様

登録番号

住 所

氏 名

㊞

次のとおり福祉タクシーを利用したので、助成金を申請します。

利用券 No.	月 日	乗 車 料 金	助 成 金 額
	/	円	円
	/	円	円
	/	円	円
	/	円	円
	/	円	円
	/	円	円
	/	円	円
	/	円	円
合計(助成金申請額)			円

注) 助成金額の欄は、1,500円と御記入ください。ただし、その額が
1,500円未満のときは、その額を御記入ください。

(添付書類)

領収書及び利用券

※1回の利用ごとに未使用の利用券1枚を添付してください。