

年 月 日

国立市長 殿

国立市新型コロナウイルスワクチン接種タクシー費用助成金交付申請書兼口座振込依頼書

国立市新型コロナウイルスワクチン接種タクシー費用助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。なお、この申請に係る審査に際し、住民基本台帳及び避難行動要支援者名簿の記録を公簿により確認し、及びタクシー事業者に内容を確認することに同意します。

記

氏 名		生 年 月 日
ふりがな		年 月 日
申請者 (署名または記名押印)	㊞	
被接種者との続柄		
ふりがな		年 月 日
被接種者		
申請者住所	電話 ()	
申請額	_____円	
接種回及び 申請額内訳	<input type="checkbox"/> _____回目 (往路) _____円 <input type="checkbox"/> _____回目 (復路) _____円 <input type="checkbox"/> _____回目 (往路) _____円 <input type="checkbox"/> _____回目 (復路) _____円 <input type="checkbox"/> _____回目 (往路) _____円 <input type="checkbox"/> _____回目 (復路) _____円	

助成金については、下記の口座に振り込んでください。

振込先金融機関	店番号				口座番号				
銀行	預金種類	普通・当座							
信用金庫	フリガナ								
組合	口座名義人								

※申請者以外の名義の口座へ振込みを希望する場合には、下欄にご記入ください。

私は、国立市新型コロナウイルスワクチン接種タクシー費用助成金の受領を上記口座名義人に委任します。

年 月 日

申請者（署名または記名押印） ㊞

添付書類

タクシー費用の領収書 ワクチン接種の接種済証の写し