

別紙様式第2号（第5条関係）

登別市カルルス・上登別地区住民タクシー利用券交付申請書

年 月 日

登別市長 様

申請者 住所
氏名

登別市カルルス・上登別地区住民タクシー利用支援事業実施要綱第5条の規定により、住民タクシー利用券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名		電話番号	
住所			
備考			

誓約書

次の事項について、嘘偽りがないことを申し出ます。

また、虚偽の内容であった場合、利用した補助額相当分を返還することを誓約します。

本事業の利用資格が喪失した場合は、遅滞なく市に届け出ます。

※該当する項目にレ点を記入してください。

運転免許証又は自動車を所持していません。

世帯にある自動車は日常的に他の家族が使用し、私はほとんど使用できません。

タクシーを1人で利用できます。

登別市カルルス・上登別地区住民タクシー利用支援事業実施要綱第6条に規定する住民タクシー利用券の使用方法を遵守します。

氏名
(直筆)

(添付書類)

- 1 住民票又は住所が確認できる郵便物
- 2 委任状（代理受領委任払い）