

別記様式（第5条関係）

養老町高齢者公共交通利用支援事業申請書

年 月 日

（あて先）養老町長

申請者 住所  
氏名 印  
電話番号

養老町高齢者公共交通利用支援事業実施要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この支援事業を申請するにあたり、養老町高齢者公共交通利用支援事業実施要綱第3条の規定により、住民基本台帳の確認をすることに同意いたします。

記

1 運転経歴証明書交付日 年 月 日

2 支援内容

3 添付書類 運転経歴証明書の写し

※この事業は1人1回限りです。

上記について受領しました。

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_

町 使 用 欄	運転経歴証明書確認	住基確認	交付No.	受付印