

別記様式（第5条関係）

養老町子育て世代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

養老町子育て世代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、養老町子育て世代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 同一世帯の未就学児

<氏名> _____ <生年月日> _____ 年 月 日生

<氏名> _____ <生年月日> _____ 年 月 日生

<氏名> _____ <生年月日> _____ 年 月 日生

2 支援内容

3 交付申請数

上記について受領しました。

年 月 日 _____ 氏名 _____ 印 _____

町 使 用 欄	申請者本人確認	未就学児確認	住基確認	交付No.	受付印