

様式第 3 号

三宅町福祉タクシー助成金交付申請書

請求額 金 _____ 円

上記の金額を交付いただきたく申請します。

令和 年 月 日

三宅町長 殿

住所 三宅町

氏名

タクシー利用申請時に記入致しました銀行口座に振込をお願いします。

※異なる口座への振込を希望される場合、振込先金融機関の通帳等の写しが必要です。