別記様式(第5条関係)

バス通院費助成交付申請書

年　　月　　日

　湧別町長　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

　高齢者バス通院費助成事業実施要綱に基づき、バス乗車証明書を交付されたく申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 新規・継続(受給者番号　　　　　　　　) |
| 受給者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 性別 | 男・女 |
| 乗車区間 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 　　 |
| 備考 | 　 |