

様式第2号(第6条関係)

通院タクシー助成金交付申請書

年 月 日

五木村長 様

申請者

住 所

代表者

五木村診療所通院タクシー料金助成事業要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり助成金を申請します。

記

1            年        月分

2 助成金申請額                                          円

3 添付書類

- (1) 通院タクシー料金助成事業台帳写
- (2) 通院タクシー利用券
- (3) その他村長が必要と認める書類