

記入例

塩尻市寝台タクシー利用料金助成申請書

令和 7 年 4 月 1 日

（あて先）塩尻市長

〒399-0000

申請者

住所 塩尻市 ○○○ △△番地△

申請者は、
振込先の口座名義人となる人を
記入してください。

氏名 塩尻 一郎

対象者との続柄 夫

電話番号 1234-56-7890

令和7年度塩尻市寝台タクシーの利用助成を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者	住所	塩尻市 ○○○ △△番地△		
	氏名	塩尻 花子	大正・昭和 11年 1月 1日生	89歳
対象者区分	☐ 重度心身障害者			
	☒ 要介護認定者	被保険者番号（ 000000001 ） ☒ 要介護3 ☐ 要介護4 ☐ 要介護5		
	☐ その他			
連絡先	申請者に代わり連絡先となる人がいる場合、下記を御記入ください。 住所 塩尻市 □□□ ●●番地 氏名 長野 太郎 対象者との続柄 子 電話番号 000-0000-0000			

申請・助成にかかり、申請者に代わって市との
連絡先になる人がいる場合、住所、氏名、対象
者との続柄、電話番号を記入してください。