

大山崎町長 様

申請者 住所 大山崎町字 小字

氏名

電話番号

## 大山崎町高齢者定期券購入補助金交付申請書

大山崎町高齢者定期券購入補助金の交付を受けたいので、大山崎町高齢者定期券購入補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり関係申請書類を添えて申請します。

なお、大山崎町高齢者定期券購入補助金交付要綱第3条の規定に該当する旨の調査のため、町が補助対象者の住民基本台帳を確認すること、納税状況について関係機関へ照会することに同意します。

また、申請内容及び補助対象者の定期券購入記録等について、町と阪急バス株式会社が相互に必要な情報を連携することについて同意します。

## 記

対象者	氏名	
	生年月日	年 月 日生
	住所	大山崎町字 小字
定期券	種類	グランドパス65 ・ グランドパス70
	利用開始日	令和 年 月 日～
	利用期間	3か月 6か月 1年
添付書類		対象者の本人確認書類（写）

（町役場記入欄（以下の欄には記入しないでください。）

受付番号	住基確認者	本人確認書類（1点）	備考
		・マイナンバーカード ・健康保険証 ・その他（ ）	処理方法：補助券 町税滞納：有・無・済