

第1号様式（第4条関係）

松田町高齢者等移動手段確保助成事業利用申請書

令和7年6月1日

松田町高齢者等移動手段確保助成事業交付要綱第4条の規定により以下のとおり申請します。

フリガナ	マ ツ ダ タ ロ ウ	性別	男 ・ 女
氏 名	松 田 太 郎		
代理申請者	※対象者の代理で申請に来られた方のお名前をお書きください（該当の場合のみ） 代理申請者の電話番号（ ）		
生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成	19 年	5 月 1 日
住 所 連絡先	松田惣領 ・ 松田庶子 ・ 神山 ・ 寄 2037 番地 電話番号 0465—83—1226		
該当要件	1. 運転免許を自主返納していない75歳以上 2. 妊娠中または出産後1年以内〔母子手帳番号〕 — — 3. 65歳以上の運転免許自主返納者		

※町使用欄（記入しないでください）			
審査結果	交付 ・ 不交付	該当期間 令和 年 月 ～ 令和 年 月	
該当要件	1 ・ 2 ・ 3	交付番号	
確認方法	保険証等・聞き取り 台帳等・電話		
備 考			