様式第１号（第５条関係）

申請日　　令和　　年　　月　　日

　年度　美郷町シニア元気いきいき支援事業助成券交付申請書

美郷町長　　　　　様

**申請者（助成対象者）**

住　　所　　美郷町

氏　　名

生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

（　　　）歳

**代理人（助成対象者と異なる場合のみ記入）**

住　　所　　美郷町

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（助成対象者との関係　：　　　　）

美郷町シニア元気いきいき支援事業実施要綱第５条の規定に基づき、次の助成を受けたいので申請します。

１５，０００円相当分（３００円×５０枚交付）

※町内に住所を有する満６５歳以上の方が対象となります。

　　　　　　　（今年度中に満６５歳の誕生日をむかえる方は、誕生月の初日

　　　 から申請・利用できます）

**申請する助成券について、次のＡかＢのうち１つを選択し、記号を〇で囲んでください。**

**※普通自動車運転免許を保有している人は、Ｂの助成券を選択できません。**

Ａ．　はり・きゅう・マッサージ施術費、温泉施設利用料 助成券

Ｂ．　はり・きゅう・マッサージ施術費、温泉施設利用料、交通運賃 助成券

**↓**

下の〔　〕に〇を記入して普通自動車運転免許を保有していないことを申告してください。

　　　　**↓**

〔　　　〕私は普通自動車運転免許を保有していません