

年 月 日

榛東村福祉タクシー利用券交付申請書兼受領書  
(新型コロナワクチン追加接種用)

榛東村長 様

申請者 住所 榛東村大字  
氏名  
電話

榛東村福祉タクシー利用券の交付を、次のとおり申請します。

対象者	住所	榛東村大字 長岡 ・ 山子田 ・ 新井 ・ 広馬場 番地		
	氏名		生年月日	年 月 日
ワクチン接種	予定日	年 月 日		
	場所 (該当に○)		南部コミュニティセンター	
			榛東さいとう医院	
			榛東わかばクリニック	
		その他 ( )		
申請理由 (該当に○)		運転免許証を所有していない		
		自家用車、バイク等を所有していない		
		日中送迎できる家族等がない		
		ケガや病気等により自家用車、バイク等の運転が困難である		
		新型コロナワクチン接種前後の体調に不安がある		
		その他 ( )		
ワクチン接種回数	回目			

榛東村福祉タクシー利用券500円×2枚(1,000円分)を受領いたしました。

年 月 日 受領者氏名

続 柄 対象者本人 ・ ( )

〈事務使用欄〉

申請方法	窓口 ・ 電話 ・ 電子メール FAX ・ その他 ( )		対応者	
交付可否	可 ・ 否	利用券番号	No. .....	備考