様式第１の２号(第３条関係)

登録番号

三芳町公共交通利用補助金利用登録申請書

年　　月　　日

（あて先）三芳町長

三芳町公共交通利用補助金交付要綱第３条の規定により、利用登録をしたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| フリガナ  氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯番号 |  |
| 分娩予定日 | 年　　　　月　　　　日 |

下記の注意事項をお読みいただき、同意された方のみご提出ください。

□記入いただいた内容は、利用実態の分析や利用促進等のために利用することがあります。

□必要に応じて、住民基本台帳等の関係台帳の閲覧及び調査をする場合があります。

□必要に応じて、「妊娠届出書」と照合する場合があります。

□利用登録証の有効期限は、分娩予定日の１８０日後とし、その日を越えた利用は補助の対象となりません。

□町外に転出された場合、転出後の利用は補助の対象となりません。

　※転出までの利用については、補助の対象となります。