

播磨町高齢者等タクシー料金助成券送付先変更届

年 月 日

播磨町長様

申請者

住 所

氏 名

(続柄:)

電話番号 () -

以下のとおり、高齢者等タクシー料金助成券の送付先の変更を届け出ます。

利用者	住 所	〒 - 加古郡播磨町		
	氏 名		生年月日	年 月 日
送付先	変更前	〒 -		
	変更後	〒 - 様方 (必要に応じて記入)		
		電話番号	()	-
届出理由				
交付番号		変更処理日	年 月 日	
備考				

※申請者の身分証明書の写しを添付してください。

【注意点】

変更後の住所へ郵送できるのは次回送付分からです。既に送付している年度の助成券は、再送付できません。