

第1号様式（第5条関係）

流山市マタニティタクシー利用助成申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）流山市長

住 所  
申請者（請求者）氏 名  
電話番号

流山市マタニティタクシー利用助成を受けたいので、流山市マタニティタクシー利用助成事業の実施に関する規則第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請（請求）します。

記

1 申請（請求）額 \_\_\_\_\_円

2 振込先

振込先口座	銀行・金庫 組合・農協		店・出張所					
	口座番号	普通・当座	ゆうちょ銀行の場合は店番も記載					
	フリガナ							
	口座名義人							

※申請者と振込先の口座名義人が異なる場合は以下も記載してください。

<p>委任状</p> <p>流山市マタニティタクシー利用助成金の受領については上記の口座名義人に委任いたします。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>委任者（申請者）氏名 _____（※）</p> <p style="text-align: center;">※本人が手書きしない場合は、押印してください。</p>
--

※裏面の個人情報に関する同意書に同意する場合には、住民票の添付が省略できます。

個人情報に関する同意書

(宛先) 流山市長

流山市マタニティタクシー利用助成の申請に当たり、住民基本台帳を貴職が確認することに同意します。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (※)

※本人が手書きしない場合は、押印してください。

**【チェック欄】** 提出前に以下にチェック☑を入れてください。

利用したタクシー事業者は、助成対象の事業者ですか。

※タクシー配車アプリの場合、乗車詳細等（利用履歴）から金額の分かる画面と利用したタクシー会社分かる画面を添付ください。

利用した日が、母子手帳や産婦人科の領収書等で確認できますか。

（利用日に○やマーカーをしていただけると幸いです）

利用1回の助成上限額を2,000円として申請していますか。

**【アンケートにご協力ください】**（任意）

1. 本助成制度がタクシー利用の決め手になりましたか。

（いずれかに○）

①. 助成制度があるからタクシーを利用した（または回数を増やした）

②. 助成制度がなくてもタクシーを利用した

2. 本助成制度や市内公共交通に関してご意見をお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。