

東広島市福祉助成券（タクシー乗車助成券・紙おむつ購入助成券）郵送交付辞退届

年 月 日

東 広 島 市 長 様

東広島市福祉助成券（タクシー乗車助成券・紙おむつ購入助成券）については、この届出以降、自動更新による福祉助成券の郵送交付を辞退したいので届け出ます。この届出については、私が一切の責任を負うことに同意します。

届出人（交付対象者）※福祉助成券の郵送交付を辞退する者

氏 名		電話番号	() -
住 所	東広島市		
生年月日	年 月 日		

※届出人（交付対象者）の本人確認書類の提示又は写しの添付が必要です。

【届出人（交付対象者）以外が届出される場合のみ記入】

委 任 状			
年 月 日			
<p>私は、次の者を代理人と定め、「東広島市福祉助成券（タクシー乗車助成券・紙おむつ購入助成券）」の郵送交付辞退に関する権限を委任します。</p>			
届出人（交付対象者）氏名			
代 理 人	氏 名		電話番号 () -
	住 所		

※代理人に委任する場合は、代理人の本人確認書類の提示又は写しの添付が必要です。

注 意

福祉助成券（タクシー乗車助成券・紙おむつ購入助成券）の窓口交付を希望する場合、別途、申請が必要です。

※ここから下は記入しないでください。

交付対象者の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人の本人確認 (委任の場合)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()