

別記第1号様式（第4条関係）

年 月 日

（宛先）板橋区長

保護者住所 板橋区

氏名 _____

電話 _____ (_____)

多胎児家庭支援事業 タクシー券等交付申請書

記

板橋区多胎児家庭支援事業（移動経費補助）実施要綱第4条の規定により、タクシー券等の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

1 多胎児の氏名・生年月日

生年月日		年	月	日	
第1子	フリガナ				□男 □女
	氏名				
第2子	フリガナ				□男 □女
	氏名				
第3子	フリガナ				□男 □女
	氏名				
第4子	フリガナ				□男 □女
	氏名				

同意書

交付資格を確認するため、本申請書に記載の者の住所、氏名、性別及び生年月日を公簿等により確認し、住所地を管轄する健康福祉センターにそれらと母子保健事業の利用状況確認表の内容等を情報提供すること並びに必要な情報を発送元事業者（委託事業者や郵便局）等に提供することについて同意します。

氏名 _____