

様式第 6 号（第 10 条関係）

令和 年 月 日

益子町長 様

住 所

代表者氏名

高齢者福祉タクシー利用状況報告書

益子町高齢者福祉タクシーの利用状況については、下記のとおり報告いたします。

記

| | |
|-------|---------|
| 乗 車 月 | 令和 年 月分 |
| 利用券枚数 | 枚 |
| 利用券金額 | 円 |