様式第１号（第５条関係）※市町において利用券を交付する場合

ふたご・みつご子育てし大県“さが”タクシー利用券交付申請書

年　　月　　日

佐賀県知事　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

（代理申請される場合はこちらもご記入ください。）

代理人　住　　所

氏　　名

電話番号

申請者との関係　【　　】

○　申請者と多胎児との関係　【　母親　父親　祖父母　その他（　　）　】

○　母子健康手帳　交付年月日【　　】

○　多胎児　出産予定年月日　【　　】

（もしくは出産日）

※　お預かりした個人情報は、ふたご・みつご子育てし大県“さが”タクシー利用券の交付に必要な事項を審査するためのみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページのプライバシーポリシーをごらんください。

（https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00348621/index.html）

****

受　領　書

年　　月　　日

佐賀県知事　様

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふたご・みつご子育てし大県“さが”タクシー利用券を受領しました。

様式第１号（第５条関係）※県において利用券を交付する場合

ふたご・みつご子育てし大県“さが”タクシー利用券交付申請書

年　　月　　日

佐賀県知事　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

（代理申請される場合はこちらもご記入ください。）

代理人　住　　所

氏　　名

電話番号

申請者との関係　【　　】

○　申請者と多胎児との関係　【　母親　父親　祖父母　その他（　　）　】

○　母子健康手帳　交付年月日【　　】

○　多胎児　出産予定年月日　【　　】

（もしくは出産日）

※　お預かりした個人情報は、ふたご・みつご子育てし大県“さが”タクシー利用券の交付に必要な事項を審査するためのみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページのプライバシーポリシーをごらんください。

（https://www.pref.saga.lg.jp/kiji00348621/index.html）