

◆ ◆ ◆ 介護による来島実績報告書 ◆ ◆ ◆

確認事項	記入欄
氏名	
カード番号	
来島期間	月 日 ~ 月 日
介護の内容	
領収書添付	回 帰省分（年3回以上帰省）

「利用した方の氏名」および「利用した日付」が記載された  
 搭乗（乗船）実績証または領収書等（写し可）を貼り付け

代理人提出 代理人氏名：

本人確認書類：マイナ・免許証・保険証

本書類とともに、実績報告される方の本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証等）を提出してください。代理人提出の場合は、代理人の本人確認書類が必要となります。

※カード利用の都度、本書類を提出していただきます。 おおむね3週間以内にご提出ください。

（次回カード更新時、実績報告が3回以上無い場合は更新不可となります。）

【送付先】

〒894-3192

鹿児島県大島郡大和村大字大和浜100番地

大和村役場 住民税務課 住民係宛

☎0997-57-2127