

記入例

申請書の提出日を記入してください。

潮来市高齢者タクシー利用料金助成券交付申請書

令和〇〇年 〇月 〇〇日

潮来市長

対象者（券を貰う方）の住所・氏名を記入してください。

申請者 住所 潮来市 辻626
氏名 潮来 太郎



代理人申請の場合は代理人の住所・氏名・利用者との関係を記入してください。

代理人 住所 潮来市辻626
氏名 潮来 一郎
利用者との関係 子

潮来市高齢者タクシー利用料金助成事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。
なお、私は本助成事業のすべての交付要件を満たしていることを誓約するとともに、交付要件審査のため、市が住民基本台帳の登録及び福祉タクシーの利用状況等について公簿等により、私の個人情報を確認することに同意します。

対象者（券を貰う方）の氏名・性別・生年月日・住所・電話番号を記入してください。

フリガナ	イタコ タロウ	性別	男・女
氏名	潮来 太郎	生年月日	明治・大正・昭和 10年 10月 10日
住所	〒 311 - 2423 潮来市 辻626 (電話番号) 63-1111		
その他資格要件	次の資格要件を満たしています。(レ点を記入) <input checked="" type="checkbox"/> 自動車、自動二輪及び原動機付自転車の免許証の交付を受けていない、又は返納している。 <input checked="" type="checkbox"/> 潮来市福祉タクシー事業において、助成券の交付を受けていない。 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険の施設等に入所等していない。		

すべての要件を満たしていないとタクシー券のお渡しはできません。

上記利用者の潮来市高齢者タクシー利用料金助成事業の助成券を受領しました。

令和〇〇年 〇月 〇〇日

本人申請の場合…申請者の氏名 を記入
代理申請の場合…代理人の氏名 を記入

受領者

氏名 潮来 一郎



【個人情報の取り扱いについて】

当該申請に係る個人情報については、本助成事業のためにのみ使用するものとし、その他の目的には使用しません。

※次の欄は記入しないでください。

令和 年 月 日	担当者確認欄	交付番号
潮来市高齢者タクシー利用料 (適当・不相当)と認める。	市役所記入欄ですので 何も記入しないでください。	
本人確認書類 本人：後期高齢者 代理：運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・()		