

記入例

潮来市高齢者タクシー利用料金助成券交付

申請書提出日を記入

令和 ○年 ○月 ○日

申請者（市役所に来て券を受け取る人）の住所・氏名等を記入すること

申請者

住 所	潮来市 辻626
氏 名	潮来 太郎
電 話 番 号	0299-●●-●●●●
利用者との関係	本人

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利用状

対象者（タクシー券を使う人）の性別・生年月日を記入すること

申請者と対象者が同じ場合は
にレ点チェックを入れてください
性別・生年月日は必ず記入すること

記

性 別	男・女
生 年 月 日	大正・昭和 10年6月26日
氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
住 所	潮来市 (電話番号) <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
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、または返納している。 <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。

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 ○年 ○月 ○日

受領者氏名 潮来 太郎

【個人情報】市役所に来て券を受け取る人の氏名を記入すること

当該申請に係る個人情報については、本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金助成事業の利用は (適当 ・ 不 適 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：健康保険 代理：運転免許	証明書()	()