

様式第1号（第6条関係）

本巢市高齢者タクシー乗車券交付申請書

年 月 日

本巢市長 様

申請者（対象者本人又は代理人）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

令和4年度本巢市高齢者タクシー乗車券の交付を受けたいので、次のとおり相違ないことを確認し申請します。

1. 対象者の年齢は75歳以上で、かつ、運転免許を有していません。
2. 対象者が運転免許の自主返納者である場合を除き、対象者と同一世帯に属する75歳以上の者は、運転免許を有していません。
3. 対象者は社会福祉施設等に入所していません。
4. 対象者は病院に入院していません。

ただし、乗車券の交付後、上記に反していることが判明した場合は、未使用分については速やかに返還し、すでに使用した分についても返金いたします。

対象者		生年月日	年 月 日 (歳)
住 所	本巢市		
電 話 番 号			

※代理人が申請する場合

私は、上記1から4について相違ないことを確認しましたので、本巢市高齢者タクシー乗車券交付申請を委任します。

委任者（対象者）

住所 _____ 氏名 _____

<市確認欄>

障がい者タクシー助成利用の有無（世帯員全員）	有・無	窓口に来た人の身元確認	運転免許証・保険証 運転経歴証明書・ マイナンバーカード その他（ ）
------------------------	-----	-------------	--