様式第１号（第６条関係）

本巣市高齢者タクシー乗車券交付申請書

年　　月　　日

　本巣市長　様

　下記のとおり、本巣市高齢者タクシー乗車券の交付を申請します。

また、次のことについて同意します。

(1)　申請内容について、市が各関係機関へ調査、照会、閲覧することに同意すること。

　(2)　申請内容に虚偽が発覚したとき、又は不正利用が発覚したときは、未使用の乗車券は速やかに返還し、助成された金額の一部又は全部を返還すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（対象者） | 交付年度 |  年度 |
| ふりがな |  |  |
| 氏　　　名 |  | 生年月日 | 　　　年 　　月　　日　　　　（　　　　　歳） |
| 住所 | 〒本巣市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　－ |
| 状　　　況 | 該当する項目全てに✓をしてください。1　□７５歳以上で運転免許を有していない　　　　　いずれかに✓をしてください□運転免許を自主返納した□（最初から運転免許を有していない場合）同一世帯の７５歳以上の者は運転免許を有していない　　　23 □社会福祉施設等に入所していない4 □病院に入院していない5 □同一年度内に重度障がい者タクシー乗車券の交付を受けていない |

代理人が申請する場合は、下欄にも記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　　名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　－ | 申請者との続柄 |  |

＜市確認欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 来庁者確認欄 | □マイナンバーカード □運転免許証　□運転経歴証明書　 □保険証□その他（ 　　　　　　　　　　　　　　 ） |