別記第２号様式（第６条関係）

下松市高齢者バス・タクシー利用助成券交付申請書兼同意書

年　　月　　日

　下松市長　様

下松市高齢者バス・タクシー利用助成事業実施要綱第６条第１項及び第２項の規定により、裏面の同意事項に同意の上、下松市高齢者バス・タクシー利用助成券の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助 成 対 象 者 | 氏　名 | 姓(ふりがな) | | 名(ふりがな) | |
| 姓(漢字) | | 名(漢字) | |
| 生年月日 | **□**明治 **□**大正 **□**昭和 　 　年　　 　月　　 　日 | | | |
| 住所 | 下松市 | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ①運転免許証の有無 | | **□** あり  **□** 返納済み | | **□** 取得したことがない  **□** 失効 |
| ②福祉タクシー利用券の有無 | | **□** あり **□** なし | | |

★本人以外が申請する場合は、下記に代理人についての事項を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 私（代理人）は、助成対象者に同意事項を説明の上、申請に関する  委任を受けています。 | （同意チェック）  □ |

**【代理人情報】** 住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　）

電話番号

★裏面の『同意事項』をご確認ください。

同　意　事　項

（下松市高齢者バス・タクシー利用助成事業実施要綱第６条第２項）

1. 助成券は、助成券の交付を受けた本人が使用すること。
2. 助成券は、譲渡若しくは売買又は複製をしてはならないこと。
3. 死亡、転出その他の事由により、助成対象者でなくなった場合は、助成券を返還すること。
4. 助成券を不正に使用した場合は、次年度の助成券の交付を受けられないこと。
5. 下松市が助成券の交付に必要な範囲で住民基本台帳を閲覧し、又は障害者手帳等若しくは福祉タクシー利用券の交付状況を調査すること。

【※市処理欄】（以下は記入不要です。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 番号 |  | 住基台帳 | □ 住基確認済 | | |
|
| 障害手帳 | □ なし | □ あり | 身障 ・ 療育 ・ 精神  （　　 　級） |
| 交付 枚数 | 枚 |
| 福祉タクシー利用券 | □ なし　　　□ あり | | |