

記入例

【代理申請の場合】

別記第2号様式（第6条関係）

下松市高齢者タクシー利用助成券交付申請書及び同意書

令和6年 9月 2日

(宛先) 下松市長

下松市高齢者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	下松 福子	
	生年月日	明治・大正・昭和	10年 4月 20日
	住所	下松市 大手町3丁目3-3	
	電話番号	0833-45-1837	
	①運転免許証の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 取得したことがない
	<input type="checkbox"/> 返納済み	<input type="checkbox"/> 失効	
②障害者福祉タクシー券の有無	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) <input checked="" type="checkbox"/>
--	---

【代理人情報】 住所 下松市大手町3丁目3-3

氏名 下松 太郎 続柄 (長男)

電話番号 090-1234-5678

★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	<input type="checkbox"/> 住基確認済
		障害手帳	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 身障・療育・精神 (級)
交付 枚数	枚	福祉タクシー 利用券	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり