様式第１号

20枚

30枚

30枚

20枚

高齢者お出かけタクシー利用券交付申請書

　　年　　月　　日

　皆野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　皆野町大字

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（助成対象者との続柄：　　　　　　）

高齢者お出かけタクシーを利用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者 | 住　　所 | 皆野町大字 | | | | | |
| 氏　　名 |  | | 性 別 | | 男 ・ 女 | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　（　　　歳） | | | | | |
| 電話番号 |  | 地区名 | |  | | |
| 運転免許証  確認事項 | ①自動車運転免許証（二輪運転免許証を含む）を取得していない | | | | | |  |
| ②自動車運転免許証（二輪運転免許証を含む）を返納した | | | | | |  |
| ③二輪運転免許証のみを保有している | | | | | |  |
| 受取方法  (希望) | 月　　日以降  □ 窓口にて受領  □ ご自宅に郵送 | | | | | | |

|  |
| --- |
| 【同意書】  　町長が、町税等の滞納額がないことを公簿で確認することに同意します。  氏 名 |