

記入例

別記第1号様式（第4条関係）

福祉タクシー利用助成券交付申請書

令和7年4月1日

南房総市長 宛

申請者 住所 南房総市富浦町青木28番地

氏名 南房 総太郎

電話番号の続柄（子）

0470-××-××××

決定通知・助成券は原則として申請者あてに送付します。

南房総市福祉タクシー利用助成券交付実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

利用者	住所	南房総市谷向100番地		
	氏名	南房 総子		
	生年月日	▲年▲月▲日	電話番号	0470- ▲▲-▲▲▲▲
対象者要件	☐ 身体障害者手帳 1級（腎臓機能障害者（児）に限る。） ☐ 身体障害者手帳 1級（腎臓機能障害者（児）を除く。）又は2級 ☐ 療育手帳 最重度又は重度 ☒ 高齢者 65歳以上の者のうち、施設等で入院又は入所していない者であって、次の各号のいずれかに該当するもの (1) 前年度市民税非課税で自家用車（原付を除く。）を所有又は使用していない者 (2) 運転免許の交付を受けていない者及び運転免許の取消し又は失効を理由としてすべての運転免許証を返納した者 (3) 生活保護被保護者			
交付枚数	30 枚			
備考	希望する枚数（1～30枚）を記入してください。			

私のサービス等受給状況及び運転免許の保有状況について市が確認することに同意します。

氏名（自署）南房 総子

備考 運転免許の取消し又は失効を理由としてすべての運転免許証を返納した人は、公安委員会発行の運転経歴証明書の写し又は自動車安全運転センター発行の運転免許経歴証明書の写しを添付してください。

裏面もあります

高齢者区分で申請をする方は、以下の申出書を併せて提出してください。

南房総市長 宛

申出書

私は、福祉タクシー利用助成券の交付申請にあたり、下記のとおり申し出ます。

記

現在の状況（あてはまるものすべてに☑）

☒ 病院に入院中、または介護施設※に入所中ではない
※ 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設及び介護医療院

☒ 自家用車（原付を除く）を所有又は使用していない

☐ 運転免許証を取得したことがない

☒ 運転免許証を失効又は返納した

☐ 生活保護を受給している

運転経歴証明書・運転免許取消通知書がある場合は写しを添付してください。

上記の状況について、事実と相違ないことを確約します。

令和 7 年 4 月 1 日

本人署名

南房 総子