

別記

第1号様式(第4条関係)

高齢者外出支援タクシー利用助成券交付申請書

令和 3年 4月 1日

南房総市長 様

○ 枠内を全て記入してください。

申請者 住所 南房総市谷向100番地
氏名 南総 花子 (印)
電話番号 0470-36-1152
連絡先 住所 〇〇市〇〇町〇〇××番地
氏名 〇〇 〇〇 (続柄) 子
電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

南房総市高齢者外出支援タクシー利用助成事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

車は持っているが、何らかの理由で乗れない場合は、備考に理由を記載してください。

利用者	氏名	南総 花子	生年月日	昭和17年 1月 1日	年齢	79
交付枚数	25枚	自家用車の所有			有 ・ 無	
備考						

自家用車所有状況

自家用車の 有 ・ 無

所有状況 有の場合(申立理由) ()

私の課税状況、住民基本台帳、障害者手帳及び介護保険の状況について確認することに同意します。

氏名 南総 花子 (印)

備考 前年度分の市町村民税が課税されている方は、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。

市使用欄

整理番号	—	要介護認定等	なし ・ あり ()
		手帳所有状況	何も記入しないでください
		課税状況	前年度市町村民税 課税(円) ・ 非課税

