

別 記

第1号様式(第4条関係)

記入例

福祉タクシー利用助成券交付申請書

令和8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

決定通知・助成券は原則として申請者あてに送付します。 の続柄 (子)

0470-XX-XXXX

南房総市福祉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

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	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 1級(腎臓機能障害者(児)に限る。)			
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 1級(腎臓機能障害者(児)を除く。)又は2級			
交付枚数	<input type="checkbox"/> 療育手帳 最重度又は重度			
	<input type="checkbox"/> 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			
備考	(2) 運転免許証・免許情報記録個人番号カードの交付をいずれも受けていない者又は運転免許の取消し・失効を理由として全ての運転免許証を返納し、若しくは免許情報記録個人番号カードに記録されている免許情報記録の抹消を受けた者			
	(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。			

上記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・失効を理由として全ての運転免許証を返納した人又は免許情報記録個人番号カードに記録されている免許情報記録の抹消を受けた人は、公安委員会発行の運転経歴証明書・運転経歴情報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

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等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 8 年 4 月 1 日

本人署名 南房 総子