

若桜町タクシー利用助成券交付申請書（令和8年度分）

（あて先）  
若桜町長

タクシー利用助成券の交付を受けたいので、下記の誓約・同意事項について、誓約及び同意の上、申請します。

住所	〒680-0792 若桜町若桜801番地5		
フリガナ	ワサ ワキ	性別	男・女
氏名	若桜 若鬼		
生年月日	昭和〇年〇月〇日（〇〇歳）	電話番号	82-2211
自動車運転免許	有・無・その他	<input checked="" type="checkbox"/> 自主返納した <input type="checkbox"/> 免許取消（期間： 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 免許停止（期間： 年 月 日まで）	
介護認定	無 要介護（1・2・3・4・5） 要支援（1・2）	手帳	無 身体（1・2・3～） 療育（マルA・A・B～） 精神（1・2・3） 母子
交付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 一括交付 ・ <input type="checkbox"/> 分割交付（交付希望月： 月・ 月） <small>※分割回数は最大2回までです。</small>		

**【誓約・同意事項】**

- 1 本申請書の記載内容が事実と相違ないことを誓約します。
- 2 タクシー利用助成券の交付後に、助成対象者の要件を欠くことになったときは、速やかにタクシー利用助成券を返還することを誓約します。
- 3 本申請に係る審査及びタクシー利用助成券交付後の状況を確認するため、申請者（助成対象者）並びに申請者（助成対象者）の属する世帯の住民基本台帳の記録、納税状況等に関し、関係機関に照会し、必要な調査を行うことに同意します。

受付処理欄	適・否	決定年月日	年	月	日
課長	合議	担当	交付番号	第	号
			交付枚数		枚