様式第１号（第４条関係）

年　　　月　　　日

若桜町タクシー利用助成券交付申請書（　令和７　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 | ﾜｶｻ　ﾜｶｷ | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 | 若桜　若鬼 |
| 生年月日 | 昭和〇年〇月〇日（○○歳） | 電話番号 | 82-2211 |
| 自動車運転免許 | 有　・　無　・　その他 | ・自主返納した・免許取消（期間：　　年　　月　　日まで）・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 | 一括交付　・　分割交付（交付希望月：　　月・　　月）※分割回数は最大2回までです。 |

|  |
| --- |
| 【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 |