

第1号様式

芽室町農村部高齢者交通確保対策助成申請書

年 月 日

芽室町長 あて

申請者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

生年月日 M・T・S 年 月 日

電話番号 _____

芽室町農村部高齢者交通確保対策助成要綱により、次のとおりタクシー利用券の交付を申請します。

記

申請理由	1 75歳以上 2 65歳から74歳で運転免許証返納者または不所持者
申請種別	1 新規 2 更新
添付書類 (新規申請のみ)	1 生年月日の確認できるもの(75歳以上の方) 2 申請による運転免許の取り消し通知 3 運転経歴証明書 4 運転免許経歴証明書 5 運転免許証不所持申出書 } (65歳から74歳の方)
確認事項	介護保険法に定める介護保険施設、障がい者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に定める障害者支援施設、医療法第1条の5に定める病院または診療所に入所、入院等していません。
申請代行者	(申請を代行する場合のみ記載してください) 氏 名： 申請者との続柄：

本申請書の記載内容が事実と相違ないことを誓約し、タクシー利用券の交付を申請するとともに、この申請書に記載された個人情報及びタクシーの運行記録は、芽室町農村部高齢者交通確保対策助成事業に必要な範囲で利用することに同意します。なお、交付の決定に際し、住民票及び町税等の納付に関する書類により、調査確認されることを承諾します。

年 月 日

利用者氏名 _____ ㊟