

瑞穂市高齢者タクシー乗車券交付申請書

瑞穂市長 宛

申請者（対象者本人又は代理人）

住所

氏名

電話番号

瑞穂市高齢者タクシー乗車券の交付を受けたいので、次のとおり相違ないことを確認し申請します。ただし、乗車券の交付後、要件に反している又は要件に該当しなくなったことが判明した場合は、未使用分については速やかに返還し、すでに使用した分については返金します。なお、決定にあたり下記の申告内容について各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

1. 対象者

住 所	瑞穂市		
氏 名		生年月日	年 月 日

2. 申立事項

（対象者及び同一世帯の者について）

（1）対象者及び同一の世帯に属する者は、市県民税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料又は介護保険料に滞納がありません。

（2）対象者及び同一世帯の配偶者（婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）は、自動車を運転しません。

（対象者本人について）

（3）瑞穂市重度障害者社会参加助成事業実施要綱（平成20年瑞穂市告示第115号）により助成を受けていません。

（4）社会福祉施設等に入所していません。

（5）病院に入院していません。

（6）瑞穂市高齢者タクシー利用助成事業実施要綱（平成29年瑞穂市告示第180号）又は瑞穂市重度障害者社会参加助成事業実施要綱第11条の規定により助成額の返還を求められたことはありません。

※代理人が申請する場合

私は、上記の要件について相違ないことを確認しましたので、瑞穂市高齢者タクシー乗車券交付申請を委任します。

委任者（対象者本人）

住所

氏名

市確認欄

該当・非該当	交付年度	利用者番号	交付枚数
可 ・ 否	年度	号	枚