

年 月 日

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（対象者本人又は申請代理人）

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、要件に反していることが判明した場合は、未使用分は速やかに返還し、すでに使用した分は返金します。また、要件に該当しなくなった場合は、未使用分は速やかに返還します。なお、決定にあたり下記の確認事項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 申請者と同じ場合は、□欄へのチェックにて記入不要

住 所	□申請者と同じ 瑞穂市		
氏 名	□申請者と同じ	生年月日	年 月 日
電話番号	□申請者と同じ		

2. 申立事項 対象者本人が確認の上、□欄へチェックしてください。
※□の全てにチェックが入るかたが事業対象者です。

- ☐ 75歳以上です。
- ☐ 今後一切、自動車を運転しません。
- ☐ 本人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。
- ☐ 瑞穂市重度障害者社会参加助成事業実施要綱により助成を受けていません。
- ☐ 社会福祉施設等に入所、病院に入院していません。
- ☐ 瑞穂市高齢者タクシー利用助成事業又は瑞穂市重度障害者社会参加助成事業により助成額の返還を求められたことはありません。

3. 瑞穂市高齢者通院タクシー利用助成事業実施要綱による高齢者通院
タクシー乗車券の交付を希望しますか。

(は い / いいえ)

※代理人が申請する場合

私は、高齢者タクシー利用助成事業の申請について、上記の代理人に委任します。

委任者（対象者本人）：住所

氏名