様式第１号(第４条関係)

年　　月　　日

嘉手納町長　殿

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　印

対象者との続柄（　　　　）

電話番号

嘉手納町高齢者外出支援タクシー利用助成券交付申請書

嘉手納町高齢者外出支援タクシー料金助成事業実証実験実施規則第４条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

住所	嘉手納町			電話番号	
氏名	男・女			生年月日	明　大　昭 年　月　日
世帯の状況	氏　名	続柄	年齢	自家用自動車	備　考
				有・無	
				有・無	
				有・無	
タクシーの乗降に介助の必要があるか					必要ある・必要ない

〈同意事項〉

☐　嘉手納町高齢者外出支援タクシー利用助成券の交付決定のため、私の世帯の住民基本台帳に記録されている世帯員情報・市町村民税の課税状況・嘉手納町高齢者外出支援事業の利用状況、及び嘉手納町移動支援事業の利用状況について、嘉手納町が確認することに同意します。

☐　高齢者外出支援タクシーを利用する際に、対象者証を実施機関へ提示することに同意します。

☐　利用券の交付を受けた場合は、交換し、譲渡し、若しくは売買し、又は偽りその他不正の行為により使用しません。

☐　不正の行為により利用券の交付を受けたとき又は不正に使用したときは、助成額の全部又は一部を返還します。

☐　この申請書を基に嘉手納町がアンケート調査を実施することに同意します。

氏　名　　　　　　　　　㊞　　(代筆者　　　　　　　　　㊞)