

年 月 日

嘉手納町長 殿

申請者 住 所
 (代理) 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料金助成事業利用申請書

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

| | | | | | | |
|-----------------|--------|-----------|----|--------|--------|-------|
| 対象者 | 住 所 | 嘉手納町 | | | 電話番号 | |
| | 氏 名 | 男・女 | | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 乗降時の介助 | 必要ある・必要ない | | | 自家用自動車 | 有・無 |
| 世帯の状況 (本人以外) | 氏 名 | 続柄 | 年齢 | 自家用自動車 | 備 考 | |
| | | | | 有・無 | | |
| | | | | 有・無 | | |
| | | | | 有・無 | | |

〈同意事項〉

- 嘉手納町個人情報保護条例第10条第1項第4号に基づき、対象者の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。
- 助成券の交付を受けた場合は、助成券を交換し、譲渡し、若しくは売買し、又は偽りその他不正な手段により使用しません。
- 偽りその他不正な手段により助成券を受けたとき又は使用したときは、助成券の全部又は一部を返還し、既に使用した助成券があるときは、これに相当する額を返還します。

対象者氏名 _____ (印)

代筆者氏名 _____ (印) 対象者との続柄 (_____)