

嘉手納町長 殿

申請者 住所 嘉手納町字嘉手納〇〇〇番地

氏名 嘉手納 太郎

印

対象者との続柄 ( 本人 )

電話番号 098-956-〇〇〇〇

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	嘉手納町字嘉手納〇〇〇			電話番号	098-956-0000
氏名	嘉手納 太郎 (男)・女			生年月日	明 大 昭 25年 1月 1日
世帯の 状況	氏 名	続柄	年齢	自家用自動車	備 考
	嘉手納 太郎	本人	70	有・無	一緒に住んでいる方 全員記入してください
	嘉手納 花子	妻	70	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〉 (↓同意事項を読んでチェックして氏名を記入してください)

- 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 嘉手納 太郎

印

(代筆者

印)