

光市長 芳 岡 統 様

高齢者バス・タクシー等運賃助成事業助成券交付申請書兼同意書

光市高齢者バス・タクシー等運賃助成事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり助成券の交付を申請します。また、本助成券の交付申請に当たり、市が助成券の交付に必要な住民基本台帳の閲覧、福祉タクシー利用券及び在宅寝たきり老人リフト付タクシー利用券の交付状況、離島航路定期船運賃補助金の交付状況の調査をすることについて同意します。なお、代理人が申請する場合は、代理人に一切の権限を委任します。

助成対象者の氏名

助成対象者	氏 名			
	住 所	光市		
	生年月日	大正・昭和	年	月 日
	電話番号			
〈チェック欄 ↓〉※各項目①～③の該当箇所をチェック				
①運転免許証の有無		☐ 返納済み ☐ 取得したことがない	☐ 失効 ☐ 有	
②福祉タクシーの利用券又は在宅寝たきり老人リフト付きタクシー利用券の交付		☐ 受けていない ☐ 受けている		
③離島航路定期船運賃補助金の交付		☐ 受けていない ☐ 受けている		

※本人以外が申請書を提出する場合は、下記に代理人に関する事項について、助成対象者が記入して下さい。

代理人	氏 名			
	住 所			
	電話番号		助成対象者との続柄	

【※処理欄】（以下は記入不要です。）

助成対象者又は代理人の身分証明			助成券番号						
☐ マイナンバーカード	☐ 経歴証明書	☐ 住基カード	受 付						
☐ パスポート	☐ 障害者手帳	☐ 運転免許証							
☐ その他（ ）			助成券交付	☐ 済 ☐ 未					
提出方法	☐ 郵送	☐ 出張所 ☐ 窓口							