様式第1号（第3条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |   | 年 |   | 月 |   | 日 |

（宛先）南アルプス市長

申請者（本人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 南アルプス市 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 明・大・昭 |   | 年 |   | 月 |   | 日 |   | 歳 |
| 電話番号 | 　 |

南アルプス市高齢者タクシー利用助成回数乗車券交付申請書（兼受領書）

令和　年度南アルプス市高齢者タクシー利用助成回数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。

|  |
| --- |
| 該当する項目にチェックをしてください。[ ] 　重度心身障害児(者)等タクシー利用金助成を受けていません。[ ] 　上記助成の交付対象となる身体障害者手帳の１～２級、療育手帳のＡ、精神障害者保健福祉手帳の１級に該当していません。[ ] 　申請者の移動に伴う自動車税・軽自動車税の減免を受けていません。運転免許証を　　[ ] 　持っています。[ ] 　持っていません。 |

　ただし、乗車券の交付後、上記に反していることが判明した場合は、未使用分については速やかに返納し、すでに使用した分についても返金いたします。

【代理人】

上記について相違ないことを申請者に確認しましたので、代理人申請を行います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 住所 | 　 |
|  | 氏名 | 　 | 関係( | 　 | ) |
|  | 連絡先 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高齢者タクシー利用助成回数券を受領しました |  | 処理欄 |
| 受領日 | 署名または受領印 | 受領枚数 |  | 交付番号 | 申請者確認 |
| 月 　日 |  | 枚 |  | 　 － | 運転経歴証明書免許証・保険証ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ・その他 |