

年 月 日

南アルプス市長 金 丸 一 元 様

申請者（本人）

住 所 南アルプス市

氏 名 _____ (印)

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。

1. 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。
2. 上記助成の交付対象となる身体障害者手帳の1～3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。
3. 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。

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すみやかに返納し、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 _____ (印) 関係 ()

電話番号 _____

高齢者タクシー利用助成回数券を受領しました。		
受領日	署名または受領印	受領枚数
月 日		枚

処理欄	
交付番号	申請者確認
—	免許証・保険証 マイナンバーカード・その他
西地区	