

北方町高齢者等タクシー乗車券交付申請書（兼同意書）

年 月 日

北方町長 様

申請者（対象者本人又は代理人）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

令和3年度北方町高齢者等タクシー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。なお、申請にあたり町税等の納税状況について、関係機関から報告を求めると同意します。

1. 申請年度の4月1日現在において満75歳以上です（S21.4.1以前）。※高齢者の場合
2. 身体障害者手帳（3級以上）を交付されています。※障がい者の場合
3. 社会福祉施設又は介護保険施設等に入所していません。
4. 医療機関に入院していません。
5. 転出予定者ではありません。
6. 町税等の滞納はありません。

※町税等とは、町民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料、保育料、幼稚園保育料、下水道料金、水道料金をいいます。

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、未使用の乗車券及び助成額を返還します。

利 用 者	申請者と同じ	生年月日	年 月 日 （ 歳）
住 所	申請者と同じ		
電 話 番 号	申請者と同じ		

※代理人が申請する場合

私は、上記1から6について相違ないことを確認しましたので、北方町高齢者等タクシー乗車券交付申請については、代理人に委任します。

委任者（対象者本人）

住所 _____ 氏名 _____ (自筆)

(裏)

<町確認欄>

1. 本人確認 (対象者本人)

- 運転免許証・運転経歴証明書
- 健康保険証
- パスポート
- マイナンバーカード
- その他 ()

代理の場合 (代理人)

- 運転免許証・運転経歴証明書
- 健康保険証
- パスポート
- マイナンバーカード
- その他 ()

2. 受給資格の確認

- 申請年度の4月1日現在において満75歳以上である (S21.4.1以前) ※高齢者の場合
- 身体障害者手帳 (3級以上) を交付されている。 ※障がい者の場合 (番号: 等級:)
- 社会福祉施設又は介護保険施設等に入所していない。
- 医療機関に入院していない。
- 転出予定者ではない。
- 町税等の滞納はない。

上記について確認しました。

確認日 年 月 日
確認者氏名

確認日 年 月 日
確認者氏名