記入例

（係）

北方町　⇔　病院

北方町高齢者等タクシー乗車券交付申請書（兼同意書）

令和４年　４月　１日

北方町長　様

申請者（対象者本人又は代理人）

住　　所　北方町長谷川１－１

氏　　名　北方　太郎

電話番号　０５８－３２３－１１１１

印鑑不要

令和４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ことに同意します。

１．申請年度の４月１日現在において満７５歳以上です（S22.4.1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	昭和２２年　４月　１日　（　７５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）

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（S22.4.1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