

記入例

北方町高齢者等タクシーチケット交付申請書（兼同意書）

令和7 年 4月 1日

北方町長 様

申請者（対象者本人）

住 所 北方町長谷川1-1

氏 名 北方 うめ子

電話番号 323-1111

生年月日 昭和25 年 4 月 1 日

令和7年度北方町高齢者等タクシーチケット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。チケットの交付後下記に反していることが判明した場合は、未使用のチケット及び助成額を返還することを確約します。

①	4月1日現在で75歳以上 （S25年4月1日以前）	もしくは	身体障害者手帳1～3級 を持っている
②	社会福祉施設・介護保険施設等の 施設に入っていない。	③	入院していない。
④	転出の予定はない。		
⑤	町税等の滞納はない。 （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、 こども園利用料、下水道料金、水道料金をいいます。）		

※代理人が申請する場合

私は、上記①から⑤について相違ないことを確認しましたので、北方町高齢者等町内タクシー
チケット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）

氏名 (自筆)

代理人氏名

代理人住所

＜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。(S25.4.1以前)※高齢者の場合
- ☐ 身体障害者手帳(1～3級)を交付されている。※障がい者の場合
(番号: 等級: 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