

川西町地域公共交通タクシー利用料金助成券交付申請書

年 月 日

川西町長 様

川西町地域公共交通タクシー利用料金助成券の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

申請者 (本人)	フリガナ	
	氏名	
	住所	川西町
	電話番号	
	生年月日	年 月 日（満 歳）
	利用条件 該当する ものに○	1. 満75歳以上の自動車の運転免許証なし 2. 満75歳以上の自動車の所有なし 3. 母子健康手帳の交付を受けた者
	私は本申請を提出するにあたり、町内に住所を有する証明のため、私の住民基本台帳を町が確認することに同意します。また、下記の者を代理人と定め、本申請の権限を委任します。 氏名（自署） _____	
自署困難なため代筆 代筆者氏名 _____ 続柄（ ） _____		
※利用者が自署困難な場合は、本人に説明し同意の上で代筆してください。		

※代理人が申請する場合のみ記入してください

代理人 (窓口に来た方)	氏名	
	住所	
	電話番号	

(裏面へ)

職員記入欄	本人確認資料	1点確認	免・旅・個カ・住カ・その他（ ）
		2点確認	保・介・年・学生・その他（ ）
	代理人確認資料	1点確認	免・旅・個カ・住カ・その他（ ）
		2点確認	保・介・年・学生・その他（ ）
	処理	<input type="checkbox"/> 即日発行	郵送対応 (内 <input type="checkbox"/> 本人確認書類不所持 <input type="checkbox"/> 代理人確認書類不所持)
3の該当者	<input type="checkbox"/> 母子手帳		

申請時提出書類	(1) 個人番号カード
	(2) 旅券、運転免許証その他官公署が発行した免許証、許可証又は資格証明書等 (本人の顔写真貼付のものに限る。)
	(3) 前2号に掲げるものがない場合は、本人確認をおこなう上で適当と認められる証明書等

利用条件に関する申告書及び助成券受領書

1. 川西町地域公共タクシー利用料金助成事業の利用条件に関する申告

(申請者が✓してください) ※利用条件3. 以外の申請で運転経歴証明書を提示できない場合に記載

- 申請者(本人)は運転免許証(原動機付自転車免許を除く)の交付を受けていません。
- 申請者(本人)は自家用自動車(家族等が所有し申請者が日常使用できる自動車を含む。)を所有していません。
- 上記について、町が関係機関に事実確認を行うことに同意します。

2. 川西町地域公共タクシー利用料金助成券の受領

(申請者が✓してください)

- 下記助成券の受領しました。

職員記入欄	助成券No. (枚数)	() 枚
-------	----------------	-------

上記、相違ございません。

年 月 日

署名もしくは押印