様式第１号（第５条関係）

加西市高齢者タクシー利用助成利用者証交付（更新）申請書

　　　年　　　月　　　日

加西市長　様

（申請者）住　　 　所

氏　　 　名

電 話 番 号

対象者との続柄

利用者証の交付を受けたいので、加西市高齢者タクシー利用助成事業実施要綱第５条（第８条）の規定により、必要書類を添えて次のとおり交付（更新）申請します。

【対象者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　 月　　 日 |
| 氏　名 |  |
| 住所 | 〒  加西市 | | |
| 電話番号 |  | | |
| 申請区分 | １　75歳以上で運転免許証を保有していない | | |
| ２　65歳以上で運転免許証を自主返納した | | |

※申請区分は該当する数字に○をしてください。

【同意事項】

|  |
| --- |
| 申請内容（対象者情報）について、市が利用要件を確認するため、対象者に関する関係諸帳簿を閲覧することに同意します。  年　　　月　　　日  対象者氏名  　※ご本人が手書き出来ない場合は、記名・押印してください。 |

※個人情報については、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき、適切に管理し、利用し、及び破棄します。

【添付書類】

□　運転経歴証明書や申請による運転免許の取消通知書など、運転免許証を保有していないことを証明する書類の写し

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市記入欄 | 区分  □新規  □更新 | □本人確認  □住基確認 | 運転免許証を保有していないこと  を証明するもの  □運転経歴証明書  □申請による運転免許の取消通知書  □その他(　　　　　　　　　　　) | 特記事項 |