

様式第1号（第9条関係）

八頭町タクシー利用費助成事業登録申請書

八頭町長

様

私は、八頭町タクシー利用費助成事業の助成対象者になる条件を満たしているので、必要書類を添付して申請します。

年 月 日

【申請者】 住 所 八頭町 番地

氏 名

生年月日

電話番号

同 意 書

八頭町タクシー利用費助成事業登録申請にあたり、タクシー利用券の交付に必要な住民基本台帳の閲覧、介護認定状況及び障害者手帳等の交付状況について調査することに同意します。

氏 名

(本人署名)

○添付書類

●65歳以上の方

(1) 写真 ①3か月以内に撮影されたもの

②大きさ縦3.5cm×横2.5cmのもの

③本人のみが撮影されたもの

④無帽で正面を向いたもの

※本人確認が困難なものや表情が平常と著しく異なるものは、撮り直しをしていただくことがあります。

●障害者手帳等をお持ちの方

(1) 上記写真

(2) 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者福祉手帳・介護保険被保険者証（認定を受けている方）の写し

【 職員処理欄 】

受付場所 本庁舎・船岡庁舎・八東庁舎 担当者名 ()

本人確認書類 保険証・後期高齢者証・個人番号カード・身体障害者手帳等
その他 ()

障害者手帳 あり・なし

介護保険認定 あり・なし

運転免許証 あり・なし・返納

【 担当課処理欄 】 タクシー利用券（同乗者） あり・なし