

様式第1号（第4条関係）

美咲町黄福タクシー利用者証交付申請書

年 月 日

美咲町長 様

美咲町黄福タクシー事業実施要綱第4条の規定により利用者証の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、申請にするにあたり、受給に必要な調査について関係官署に照会し、調査することに同意します。

申請者	氏名			
	住所	電話 ()		
提出代行者	氏名	続柄		
	住所	〒 ー 電話 ()		
対象者	フリガナ	①	②	③
	氏名			
	生年月日			
	申請者との続柄			
	資格要件 (要綱第2条各号)	(1)・(2)・(3)・(4) (5)・(6)・(7)	(1)・(2)・(3)・(4) (5)・(6)・(7)	(1)・(2)・(3)・(4) (5)・(6)・(7)
	運転免許証	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

(記入上の注意点)

○ 資格要件 (第2条関係)

- (1) 満65歳以上の者
- (2) 身体障害者手帳の交付を受けた者
- (3) 療育手帳の交付を受けた者
- (4) 精神障害者福祉手帳の交付を受けた者
- (5) 特定疾患医療受給者証の交付を受けた者
- (6) 上記に該当しない要支援、要介護の認定を受けた者
- (7) その他町長が特に必要と認めた者

(添付書類)

○ 写真

大きさ 縦4cm×横3cm

○ 各種手帳の写し

対象者が交付を受けている各種手帳の写し