様式第１号（第４条関係）

かすみがうら市タクシー利用助成券交付申請書（令和　年度分）

年　　　月　　　日

（あて先）

　かすみがうら市地域公共交通会議会長

　　タクシー利用助成券の交付を受けたいので、下記の誓約・同意事項について、誓約及び同意の上、申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | | |
| かすみがうら市 | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | | | 電話番号 | |  | | | |
| 自動車  運転免許 | 有　・　無　・　その他 | | ・自主返納した  ・免許取消（期間：　　年　　月　　日まで）  ・免許停止（期間：　　年　　月　　日まで） | | | | | | |
| 介護認定 | 無・ | 要介護（1･2･3･4･5）  要支援（1・2） | 手　　帳 | | 無・ | | 身体（1・2・3～）  療育（マルA・A・B～）  精神（1・2・3） | | |
| 申請時  の居所 | 自宅　　 入院中　　 施設入所（施設名：　　　　　　　　　　　　 ）  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | |
| 助 成 金 | かすみがうら市高齢者運転免許証自主返納支援自転車等購入助成金交付決定  　有　（交付決定日：　　　年　　月　　日）　・　無 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 【誓約・同意事項】  　１　本申請書の記載内容が事実と相違ないことを誓約します。  　２　タクシー利用助成券の交付後に、助成対象者の要件を欠くことになったときは、速やかにタクシー利用助成券を返還することを誓約します。  　３　本申請に係る審査及びタクシー利用助成券交付後の状況を確認するため、申請者（助成対象者）並びに申請者（助成対象者）の属する世帯の住民基本台帳の記録、納税状況等に関し、関係機関に照会し、必要な調査を行うことに同意します。  　４　３の調査事務に時間を要するため、交付決定が申請の翌月以降となったときは、以下の早見表のとおり交付決定月に応じた枚数の助成券交付を受けることに同意します。 |

【交付決定月別助成券交付枚数早見表】　　※交付決定月に応じた枚数を交付します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定月 | 交付枚数 |  | 交付決定月 | 交付枚数 |
| ４月 | ５２枚 |  | １０月 | ２６枚 |
| ５月 | ４８枚 |  | １１月 | ２２枚 |
| ６月 | ４４枚 |  | １２月 | １８枚 |
| ７月 | ３９枚 |  | １月 | １３枚 |
| ８月 | ３５枚 |  | ２月 | ９枚 |
| ９月 | ３１枚 |  | ３月 | ５枚 |