

記入例

様式第1号 (第3条関係)

渋川市高齢者タクシー利用券交付申請書

令和6年 4月 1日

渋川市長 様

渋川市高齢者タクシー利用券交付要件

「申請者」欄は、申請を希望する本人の住所、氏名、電話番号などを記入してください。押印は不要です。

ます。

申請者 (対象者)

フリガナ	シブカワ タロウ	生年月日	大正 昭和
氏名	渋川 太郎		15年11月11日

住所	渋川市石原6-1	住所は、番地、アパート名、部屋番号などもれなく記入してください。
電話番号	090-XXXX-XXXX	

対象要件 (レ点を記入してください。)	年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 当該年度内において75歳以上
	運転免許証	

「運転免許証」欄は、該当するもの1つにレ点を記入し、返納の場合は、返納年月を記入。

<input checked="" type="checkbox"/> 返納	返納年月 令和4年 12月
<input type="checkbox"/> 失効	私の運転免許証は、申請日現在失効しており、更新手続きをする意志はありません。
<input type="checkbox"/> 未取得	※免許を取得したことがない方

そのほか (レ点を記入してください。)	・交通系ICカード (Suica、PASMO等) はお持ちですか? <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	・マイナンバーカードはお持ちですか? <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	・スマートフォンはお持ちですか? <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ

【代理人申請の場合、代理人の情報をご記入ください】

氏名	続柄 ()	電話番号
住所	代理人による申請の場合は、代理人の氏名、続柄、住所、電話番号を記入してください。	

【個人情報の取扱いについて】

当該申請に係る個人情報については、本事業のためにのみ使用するものとし、その他の目的には使用しません。

※太枠内は記入しないでください。

本人確認書類 (職員記入欄)	【本人】マイナンバーカード・運転経歴証明書・後期高齢者医療被保険者証 介護保険被保険者証・その他 ()
	【代理人】マイナンバーカード・運転免許証・その他 ()
利用券交付の可否	可 ・ 否