

様式第1号（第3条関係）

澁川市高齢者タクシー利用券交付申請書

年 月 日

澁川市長 様

澁川市高齢者タクシー利用券交付要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

申請者（対象者）

フリガナ		生年 月日	大正・昭和	
氏名			年	月 日
住所	澁川市			
電話番号				
対象要件 (レ点を記入してください。)	年 齢			
	<input type="checkbox"/> 当該年度内において75歳以上			
	運転免許証			
	<input type="checkbox"/> 返納	返納年月	年	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 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 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 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			

【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、そのほかの目的には使用しません。

※ 以下の太線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