

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7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）

押印は不要です。

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1月1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、漏れなく記入してください。	
電話番号	090 - -		
運転免許の 状況 (レ点を記入してください。)	<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思はありません。	
	<input type="checkbox"/> 未取得	※免許を取得したことがない方	

該当するもの1つをチェックし、返納の場合は、返納年月を記入してください。

【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いただき、そのほかの目的には使用しません。

アンケート(レ点を記入してください。)

Q1 らくらく交通サービス(MaaS)を利用していますか？	Q2 らくらく交通サービス(MaaS)を利用しない理由は何ですか？
<input type="checkbox"/> はい(アンケートは以上です)	
<input checked="" type="checkbox"/> いいえ ⇒	<input checked="" type="checkbox"/> 登録が負担 <input type="checkbox"/> 交通系ICカードを買いに行けない <input type="checkbox"/> そもそも知らない <input type="checkbox"/> その他()

※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(資格確認書)・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()
利用券交付可否	可・否