様式第１号（第５条関係）

令和 　　年 　　月 　　日

安中市長　 様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　－　　　　　　－ |

安中市タクシー利用券交付申請書

 タクシー利用券の交付を次のとおり申請します。

利用者について（太枠の中のみ記入してください）

※申請者と同じ場合は 「申請者と同じ」 に○をしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| １人目(利用者) | 　申請者と同じ　（申請者と同じ場合は、住所及び氏名の記入を省略できます。） |
| 住　　所 | 　安中市 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　大　・　昭　・　平　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 免　　許 | 　運転免許証を所持していますか。　　　　あり　　・　　　なし（免許証を返納した者を含みます。） |
| 区分 |  | 番号 |  | 交付日 |  |

２人目の利用者について（同居のご家族が同時に申請する場合は記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２人目(利用者) | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　大　・　昭　・　平　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 免　　許 | 　運転免許証を所持していますか。　　　　あり　　・　　　なし（免許証を返納した者を含みます。） |
| 区分 |  | 番号 |  | 交付日 |  |

確認事項

　　タクシー利用券の交付を受けた者が、これを利用することができなくなった場合には、速やかに

市役所に残ったタクシー利用券を返却してください。また、タクシー利用券を不正に使用した場合

は、タクシー券を返却していただきます。

|  |
| --- |
| 本人確認欄 |
| 免 | 保 | 手 | マ | 他 |
|  |  |  |  |  |

【担当課】(安中地域) 高齢者支援課　長寿支援係

 　　(松井田地域) 住民福祉課　健康介護係