

安中市長 様

年 月 日

申請者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	— —

申請 代 行 者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	— —
	備 考	

安中市タクシー利用券交付申請書 (年度分)

タクシー利用券の交付を次のとおり申請します。

交付対象者について（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。

交（ 付 1 対人 象目 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	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 人目の交付対象者について（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。）

交（ 付 2 対人 象目 者）	氏 名				
	生年月日	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利用者が、これを利用することができなくなった場合には、速やかに残ったタクシー利用券を市役所まで返却してください。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	資	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