様式第１号(第４条関係)

美里町タクシー利用券交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　美里町長　　　　様

住所

申請者　氏名

対象者との関係

電話番号(　　　)　　―

年度タクシー利用券の交付を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用対象者 | 住所 | 　 |
| フリガナ | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 | 年齢 | 歳 |
| 申請枚数 | 枚 |
| 補助の対象＊該当する項目に○をしてください(複数可) | １　自動車運転免許証がない方２　自動車を所有していない方（注１）３　上記以外で自家用車を利用できない理由がある方内容(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

（注１）　自動車を所有していない方は、名義上のあるなしでなく、家族等の自動車を運転することができ、日常生活の交通手段に支障をきたさない方は対象となりません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※交付番号 | ※交付年月日 | ※交付限度枚数 | ※交付枚数 |
|  | 　　　　年　　月　　日 | 枚 | 枚 |

注　※印の欄は、記入しないでください。