

年 月 日

嘉手納町長 殿

申請者 住 所
 (代理) 氏 名
 対象者との続柄 ()
 電話番号

嘉手納町高齢者外出支援タクシー料金助成事業利用申請書

嘉手納町高齢者外出支援タクシー料金助成事業実施規則第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象者	住 所	嘉手納町			電話番号	
	氏 名	男・女			生年月日	年 月 日
	乗降時の介助	必要ある・必要ない			自家用自動車	有・無
世帯の状況 (本人以外)	氏 名	続柄	年齢	自家用自動車	備 考	
				有・無		
				有・無		
				有・無		

〈同意事項〉

- 個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第69条第2項第1号に基づき、対象者の嘉手納町高齢者外出支援事業の利用状況、及び嘉手納町移動支援事業の利用状況について、嘉手納町が確認することに同意します。
- 高齢者外出支援タクシーを利用する際に、対象者証を実施機関へ提示することに同意します。
- 助成券の交付を受けた場合は、助成券を交換し、譲渡し、若しくは売買し、又は偽りその他不正な手段により使用しません。
- 偽りその他不正な手段により助成券を受けたとき又は使用したときは、助成券の全部又は一部を返還し、既に使用した助成券があるときは、これに相当する額を返還します。

対象者氏名 _____

代筆者氏名 _____ 対象者との続柄 (_____)

利用決定した際、助成券の郵送を【 希望する・希望しない 】どちらかに○
 ※記載がない場合は、窓口受取といたします

※裏面は記入しないでください。

課税状況	市町村民税 課税・非課税
他の外出支援や 移動支援の利用状況	なし ・ あり ()