様式第１号（第３条関係）

玉野市障害者・高齢者タクシーチケット交付申請書

年　　　　月　　　　日

　玉野市長　　　　様

　玉野市障害者・高齢者タクシーチケット助成事業実施要綱第３条の規定に基づき、玉野市障害者・高齢者タクシーチケットの交付を申請します。

　この申請につき、福祉事務所長が私又は私の世帯員の税務関係情報の調査を行うことに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | ふりがな |  | | 生年月日  年齢 | | 年　　月　　日  歳 | |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□在宅　　　□施設（入院を含む）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | | | | |
| □障害区分 | 身体障害者手帳 | １級　・　２級　（該当する方へ○をしてください）  手帳番号（　　　　　　　県第　　　　　　　　号） | | | | |
| 療育手帳 | Ａ  手帳番号（　　　　　　県・市第　　　　　　　号） | | | | |
| 精神障害者  保健福祉手帳 | １級  手帳番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| □高齢区分 | 要介護度 | 要介護　　　　１　・　２　・　３　・　４　・　５ | | | | |
| 自動車運転免許証 | 不所持（返納を含む）　　・　　所持 | | | | |
| 申請者 | □　対象者本人（下欄に記入不要）　　□　対象者本人以外（下欄に記入） | | | | | | |
| 氏名 |  | | | 続柄 | |  |
| 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市役所確認欄　（※記入しないでください） | | |
| 市民税課税状況 | 非課税　　・　　課税 | チケットＮｏ（　　　　　　） |
| 交　付　日 | 年　　　月　　　日（担当　　　　　　　） | 枚交付 |