

里庄町高齢者タクシー料金助成券交付申請書兼同意書

令和6年4月1日

里庄町長 殿

里庄町高齢者タクシー料金助成券の交付を受けたいので、裏面「誓約・同意事項」の（1）～（7）に誓約・同意の上、次のとおり申請します。

なお、申請にあたっては、裏面の「誓約・同意事項」に誓約・同意します。

申請者 (対象者)	住 所	里見・新庄・浜中・新庄グリーンクレスト 1107-2
	氏 名	新庄 さとみ
	生年月日	明治・大正・昭和 20年 4月 1日
	電話番号	0865-64-3114
身体障害者手帳（1級・2級）所持 有 ・ 無		

※同一敷地内に居住する親族その他の者に要件を満たす方が複数いる場合は、裏面の複数対象者記入欄にご記入ください。

対象者と同一敷地内に居住する親族その他の者（18歳以上の方全員）

同意書	上記申請者が、里庄町高齢者タクシー料金助成券の交付に必要な、私に関する町税、介護保険料及び後期高齢者医療保険料（延滞金を含む）の納付状況の調査・証明を受けることに同意します。	
	氏 名	新庄 椿
	(本人署名)	新庄 緑
	又は 記名押印)	

- ①同一敷地内に対象者が複数いる場合
- ②代理人が申請する場合

は裏面もご記入ください。

（裏面あり）

①複数対象者記入欄（同一敷地内に対象者が複数いる場合）

対象者	氏 名	新庄 浜
	生年月日	明治・大正・昭和 18年 1月 1日
対象者	氏 名	同一世帯に対象者が複数いる場合のみ記入
	生年月日	
対象者	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日

②委任欄（代理人が申請する場合）

交付申請 代理人	住 所	里庄町大字浜中892-1	代理人が申請する場合のみ記入
	氏 名	仁科 よしお	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 元年 2月 2日	
	電話番号	0865-64-3114	
私は上記の者を代理人と定め、里庄町高齢者タクシー料金助成券の交付申請を委任します。			
		【表面の申請者】 署名または記名押印→	新庄 さとみ

「誓約・同意事項」

- 対象者に自動車（小型特殊自動車免許を除く）の運転免許証を保持している者はいないことを誓約します。
- 虚偽の申請をした場合には、町が助成した額の全部又は一部を返還することを誓約します。
- 対象者の町税・介護保険料及び後期高齢者医療保険料（延滞金を含む）の納付状況の調査・証明を受けることに同意します。
- 対象者となる要件を満たさなくなったときには、直ちに助成券を返還することを誓約します。
- 助成券を他人に譲渡し、貸与し、又は当該事業の目的以外に使用しないことを誓約します。
- 対象者への助成金を、里庄町が登録したタクシー事業者が代理で受領することに同意します。