

## 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 8 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）～（6）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。

## ①申請者情報記入欄

タクシー料金助成券の交付を受ける申請者（対象者）の内容を記入してください。

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 番地 2
	氏 名	新庄 さとみ
	生年月日	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

## ②町税等の納付状況調査・証明同意欄

対象者と同一敷地内に居住する親族その他の方（18歳以上の方全員）を記入してください。

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 又は 記名押印）	新庄 緑
		同一敷地内に居住する親族その他の方 （18歳以上の方全員）

## ③委任欄（代理の方が申請する場合）

申請者以外の方が代理申請する場合、記入してください。（申請者本人の申請の場合不要）

交付申請 代理人	住 所	里庄町大字浜中892番地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	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。 (本人署名又は記名押印)			
申請者氏名 新庄 さとみ			①欄の申請者

## 「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。

## 【注意事項】

- 同一敷地内にお住まいの対象者の方が2名以上いる場合（夫婦など）でも、それぞれ対象者1名ごとに、月5枚のタクシー料金助成券を交付します。
- ただし、申請書兼同意書（この様式）は、対象者ごとに1人1枚記入して申請してください。
- 同一敷地内にお住まいの夫婦等であっても、他人に助成券を譲渡したり、貸与したりすることはできませんので、ご注意ください。