様式第６号（第10条関係）

**裏面も必ずご確認ください。**

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　　年　　月　　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　　　　　　　　番地 |
| 氏　　名 | 　 |
| 生年月日 | 　明治・大正・昭和　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |
| 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（本人署名又は記名押印） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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 |  |
| 氏　　名 | 　 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　　年　　月　　日 |
| 電話番号 |  |
| 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　　　　　　　　　　　　　　 |
| **「誓約・同意事項」****（１）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。****（２）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。****（３）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。****（４）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。****（５）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。****（６）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。** |

**令和７年４月～　制度の変更点について**

**（１）制度の変更点**

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。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和７年３月まで | ▶ | 令和７年４月から |
| 交付区分(同一敷地内) | 交付内容(年間最大) | 交付区分 | 交付内容(年間最大) |
| 対象者１名 | 30,000円(500円×月5枚×12月) | 対象者１名ごとに交付※交付区分の廃止 | 30,000円(500円×月5枚×12月) |
| 対象者２名以上※夫婦など | 36,000円(500円×月6枚×12月) |

**（２）注意事項**

* 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。