

様式第6号（第10条関係）

## 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<br>(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<br>(本人署名<br>又は<br>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<br>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。<br>(本人署名又は記名押印)<br>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         |                           |
|------------------|---------------------------|
| 交付区分<br>(同一敷地内)  | 交付内容(年間最大)                |
| 対象者1名            | 30,000円<br>(500円×月5枚×12月) |
| 対象者2名以上<br>※夫婦など | 36,000円<br>(500円×月6枚×12月) |



| 令和7年4月から                          |                           |
|-----------------------------------|---------------------------|
| 交付区分                              | 交付内容(年間最大)                |
| 対象者<br><u>1名ごとに交付</u><br>※交付区分の廃止 | 30,000円<br>(500円×月5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。