

年 月 日

南風原町長 様

申請者 住 所
(代理) 氏 名
対象者との続柄 ()
電話番号

南風原町高齢者外出支援タクシー料金助成事業利用申請書

南風原町高齢者外出支援タクシー料金助成事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象者	住 所	南風原町			電話番号	
	氏 名	男・女			生年月日	年 月 日
	自家用自動車	有 ・ 無			本町及び近隣市町村に自家用自動車を所有する協力的な親族等	有 ・ 無
世帯の状況 (本人以外)	氏 名	続柄	年齢	自家用自動車	備 考	
				有・無		
				有・無		
				有・無		

〈同意事項〉

- 南風原町個人情報保護条例第9条第3項第2号に基づき、対象者の市町村民税課税状況及び南風原町高齢者外出支援サービス事業の利用状況について、南風原町が確認することに同意します。
- 助成券の交付を受けた場合は、助成券を交換し、譲渡し、若しくは売買し、又は偽りその他不正な手段により使用しません。
- 偽りその他不正な手段により助成券を受けたとき又は使用したときは、助成券の全部又は一部を返還し、既に使用した助成券があるときは、これに相当する額を返還します。

対象者氏名 _____

代筆者氏名 _____

対象者との続柄 (_____)

※裏面は記入しないでください。

課税状況	市町村民税 課税・非課税
他の外出支援や 移動支援の利用状況	なし ・ あり ()