様式第１号（第３条関係）

　　　　年　　　月　　　日

岩国市高齢者活き行きサポートタクシー利用券交付申請書

（新規・更新）

　次のとおり岩国市高齢者活き行きサポートタクシー利用券の交付について申請します。

また、次のことについて同意します。

　⑴　添付資料がない場合に岩国警察署に運転免許の有無を照会すること。

　⑵　交付申請事項に虚偽が発覚したとき、又は利用券の不正使用が発覚したときは、利用券を返還し、助成された金額の全部又は一部を返還すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者（対　象　者） | （ふりがな）氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日 |
| 住　　　所 | 岩国市電話番号（　　　　　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　　） |
| 岩国市重度障害者福祉タクシー料金助成券の有無 | 有　・　無 | 市確認欄　　　　 |
| 運転免許の有無 | 有　・　無 | 市確認欄　　　 |
| 添付資料（新規申請のみ） | 運転経歴証明書・運転卒業証・運転卒業者サポート手帳・無 | 市確認欄　　　　 |

**※代理申請を行う場合は下記に住所、電話番号、氏名を記入してください。**

代理申請者

住 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　-　　　-　　　　　）

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　対象者との続柄　　（　　　　　　　　　）