様式第2号(第6条関係)

日野町タクシー利用者登録申請書兼受領委任書

日野町長　　様

　日野町タクシー利用補助金を受けたいので、下記のとおり申請します。また、この補助金の受領を日南交通(有)、(有)溝口タクシー、日本交通(株)及び江府町に委任します。

　　　令和　　　年　　　月　　　日

住所：日野町　　　　　　　　　　　番地

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日：　　　　年　　月　　日　（　　才）

電話番号：

　○確認書類

　　①本人確認ができる書類（運転免許証、保険証　等）

　　②介護保険被保険者証(該当者のみ)

　　③身体障害者手帳(該当者のみ)

　○補助対象要件

　　①７０歳以上で、自動車を運転することができない

　　②６５歳以上で、地域事情などにより、タクシー以外の公共交通機関を利用することが　　　困難

　　③在宅で生活しており、要介護認定者または身体障がい者手帳を有している

　　④高校生以下で、集落から最寄りのバス停まで２km以上あり、通学が困難である

　　⑤その他

|  |
| --- |
| 職員処理欄 |
|  介護保険被保険者証 | 身体障害者手帳 | 運転免許証 | 備考 |
| 有・無 | 有・無 | 有・無 |  |

※収集した個人情報については、事業実施に必要な事務以外の目的では使用しません。