様式第１号(第３条関係)

北竜町通院等タクシー利用券交付申請書

　　　　　年　　月　　日

　　北竜町長　　様

　下記のとおり、北竜町通院等タクシー利用券の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （窓口に来られた方）  申請者 | | | 住　　所 | 北竜町字 | | | |
| フリガナ |  | | 生年  月日 | 昭和・平成・  年 　 月 　 日生 |
| 氏　　名 |  | |
| 必要な方（対象者）との続柄　　　１．本人　　２．その他（　　　　　　） | | | | |
| 昼間の連絡先 |  | | | |
| **※申請者が対象者の場合は「対象者」欄は記載不要です。** | | | | | | | |
| □ | 障害者 | 身体障害者手帳 | | | 第　　　　　　号 | □１級　　□２級　　□３級 | |
| 【委任状】  私は、上記申請者を代理人と定め、北竜町通院等タクシー利用券の交付申請及び受領の  権限を委任します。  　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 対象者 | | 住　　所 | | 北竜町字 | | | |
| フリガナ | |  | | 生年  月日 | 昭和・平成・  年 　 月 　 日生 |
| 氏　　名 | | ㊞ | |
| 連　絡　先 | |  | | | |

※私は、北竜町通院等タクシー利用助成事業実施要綱第2条第2項にもとづき、同一世帯内

の税務調査等の関する滞納調査に同意します。

　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　申請者

※担当記入欄（ここから下の欄には記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | |  | 交付年月日 |  | 交付番号 |  |
| 確認書類 | ・運転免許証 ・ 障害者手帳 ・ 健康保険証 ・ マイナンバーカード  ・その他（ 　　　　　　　　　　） | | | | | |

様式第１号(第３条関係)

《記載例》

本人が申請する場合

　　　　　　　　　　　　北竜町通院等タクシー利用券交付申請書

令和　６年　○月　○日

　　北竜町長　　様

　下記のとおり、北竜町通院等タクシー利用券の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （窓口に来られた方）  申請者 | | | 住　　所 | 北竜町字和１１－１ | | | |
| フリガナ | ホクリュウ　ハナコ | | 生年  月日 | 昭和・平成・  ３０年 　８月 　３日生 |
| 氏　　名 | 北竜　花子 | |
| 必要な方（対象者）との続柄　　　１．本人　　２．その他（　　　　　　） | | | | |
| 昼間の連絡先 | ０８０－２１１１－７０２９ | | | |
| **※申請者が対象者の場合は「対象者」欄は記載不要です。** | | | | | | | |
| □ | 障害者 | 身体障害者手帳 | | | 第　　　　　　号 | □１級　　□２級　　□３級 | |
| 【委任状】  私は、上記申請者を代理人と定め、北竜町通院等タクシー利用券の交付申請及び受領の  権限を委任します。  令和　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 対象者 | | 住　　所 | | 北竜町字 | | | |
| フリガナ | |  | | 生年  月日 | 昭和・平成  　年 　　月　　日生 |
| 氏　　名 | |  | |
| 連　絡　先 | |  | | | |

※私は、北竜町通院等タクシー利用助成事業実施要綱第2条第2項にもとづき、同一世帯内

の税務調査等の関する滞納調査に同意します。

　　　　令和　６年　○月　○日　　　　　　　　　申請者　　北竜　花子

※担当記入欄（ここから下の欄には記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | |  | 交付年月日 |  | 交付番号 |  |
| 確認書類 | ・運転免許証 ・ 障害者手帳 ・ 健康保険証 ・ マイナンバーカード  ・その他（ 　　　　　　　　　　） | | | | | |

様式第１号(第３条関係)

《記載例》

代理で申請する場合

　　　　　　　　　　　　北竜町通院等タクシー利用券交付申請書

令和　６年　○月　○日

　　北竜町長　　様

　下記のとおり、北竜町通院等タクシー利用券の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （窓口に来られた方）  申請者 | | | 住　　所 | 北竜町字和１１－１１ | | | |
| フリガナ | ホクリュウ　タロウ | | 生年  月日 | 昭和・平成  ５０年 　４月 　１日生 |
| 氏　　名 | 北竜　太郎 | |
| 必要な方（対象者）との続柄　　　１．本人　　２．その他（　　子　　） | | | | |
| 昼間の連絡先 | ０９０－１２３４－５６７８ | | | |
| **※申請者が対象者の場合は「対象者」欄は記載不要です。** | | | | | | | |
| □ | 障害者 | 身体障害者手帳 | | | 第　　　　　　号 | □１級　　□２級　　□３級 | |
| 【委任状】  私は、上記申請者を代理人と定め、北竜町通院等タクシー利用券の交付申請及び受領の  権限を委任します。  委任行為のため印鑑必要  令和　６年　○月　○日 | | | | | | | |
| 対象者 | | 住　　所 | | 北竜町字和１１－１ | | | |
| フリガナ | | ホクリュウ　ハナコ | | 生年  月日 | 昭和・平成  ３０年 　８月　３日生 |
| 氏　　名 | | 北竜　花子㊞ | |
| 連　絡　先 | | ０８０－２１１１－７０２９ | | | |

※私は、北竜町通院等タクシー利用助成事業実施要綱第2条第2項にもとづき、同一世帯内

の税務調査等の関する滞納調査に同意します。

　　　　令和　６年　○月　○日　　　　　　　　　申請者　　北竜　太郎

※担当記入欄（ここから下の欄には記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | |  | 交付年月日 |  | 交付番号 |  |
| 確認書類 | ・運転免許証 ・ 障害者手帳 ・ 健康保険証 ・ マイナンバーカード  ・その他（ 　　　　　　　　　　） | | | | | |