

# 記入例

## 宮代町高齢者等タクシー助成券交付申請書

申請書の提出日を記入してください。

令和 ○年 ○月 ○日

宮代町長 様

対象者(助成券をもらう方)の住所・氏名等を記入してください。

申請者 住所 宮代町 笠原1-4-1  
氏名 宮代 太郎  
電話 0480-34-1111

代理人申請の場合は、上記に加え、代理人の住所・氏名等を記入してください。

代理申請者 住所 宮代町笠原1-4-1  
氏名 宮代 花子  
電話 0480-34-1111  
申請者との関係 子

押印不要です。

宮代町高齢者等タクシー助成実証事業実施要綱第○条申請します。

対象者(助成券をもらう方)の氏名・生年月日を記入してください。

申請者	フリガナ	ミヤシロ タロウ	生年月日	昭和 20年 7月 20日
	氏名	宮代 太郎		

西暦でも構いません。

申請者が対象者であることの要件  
※該当するすべての事項の□にチェックしてください。  
※申請の際は、チェックした事項のうち一つを確認することができる書類（個人番号カード、後期高齢者医療被保険者証、身体障害者手帳、受給者証等）を提示してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 満75歳以上	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援認定者、事業認定者
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 難病医療受給者証
<input type="checkbox"/> 療育手帳	<input type="checkbox"/> 特定疾患等医療受給者証
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾病医療受給者証

同意事項 ※次の事項に同意したうえで、申請してください。

該当するすべての項目に✓を入れてください。

登録されている情報及び身体障害者手帳

**要件確認**  
 ※該当する項目のうち、一つを確認できる書類を提示してください。  
 （郵送・電子申請の場合は、コピーを添付してください。）  
 ※複数項目に該当する満75歳以上の方は、年齢を確認できる書類を優先してください。  
 （個人番号カード、後期高齢者医療被保険者証、運転免許証、運転経歴証明書、障害者手帳等）

事務処理欄（申請者記載不要）

受付	要件確認（審査）	登録	交付
担当者	担当者	担当者	担当者

町役場の記入欄です。何も記入しないでください。