

年 月 日

吉岡町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

吉岡町相乗り推奨タクシー利用助成券交付申請書

吉岡町相乗り推奨タクシー利用助成券の交付を受けたいので、吉岡町相乗り推奨タクシー運賃等助成事業実施要綱第5条の規定により申請します。

対象者	氏名		性別	男・女
	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	() 歳
	住所	吉岡町大字 電話 (— —)		
	運転免許証	返納	返納年月 年 月	
失効		私の運転免許証は、申請日現在失効しており、更新手続きをする意志はありません。		
未取得				

代理による申請の場合

代理人	氏名		性別	男・女
	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	() 歳
	住所	電話 (— —)		
	対象者との関係	対象者の属する世帯構成者（続柄： ）、親族（続柄： ）、包括支援センター職員、居宅介護支援事業者職員、法定代理人、民生委員・児童委員		
私は、上記の者を代理人と認め、吉岡町相乗り推奨タクシー利用助成券の交付申請を委任します。				
対象者氏名（自署）				

[職員記入欄] 以下の欄には、記入しないでください。

利用者No.		代理人 確認	運転免許証、旅券、保険証、個人番号カード、その他 ()
交付年月日	年 月 日		委任状確認： <input type="checkbox"/> （委任状持参時）