第５号様式（第９条関係）

高齢者バス・タクシー・へぐり共通助成券交付申請書

（宛先）柳井市長

　　　年　　　月　　　日

住所

申請者　 氏名

助成対象者との関係　　本人・（　　　　　　）

電話番号　（　　　　 ）　　　　 －

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成対象者  □申請者に  同じ  生年月日  のみ記入 | 住　　所 | 柳井市 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　年　　　月　　　日 （ 　　 歳） |
| 電話番号 | （ 　　　　　　 ） 　　　　　　 － |
| 交付要件に  関する申告 | □ ７５歳以上の在宅の市民です。  □ 自動車を運転していません。  □ 柳井市障害者タクシー福祉乗車割引証の交付を受けていません。 | |
| 同意欄 | □ 交付要件及び助成内容の確認のため、私の属する世帯の住民税課税状況及び柳井市障害者タクシー福祉乗車割引証交付状況について調査することに同意します。併せて、柳井市高齢者おでかけサポート事業実施要綱に基づき、市が契約を締結した交通事業者へ、助成金の請求及び受領を委任します。 | |

高齢者バス・タクシー・へぐり共通助成券　第　　　　　号　を受領しました。

年 　　月 　　日

氏名（申請者）

※柳井市記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者確認 | | □個人番号カード　□健康保険証　□介護保険証　□(　　　　　　　 ) | | | |
| 代理人確認 | | □個人番号カード　□運転免許証　□健康保険証　□(　　　　　　　 ) | | | |
| 交付内容 | □　非課税世帯 | | １００円×４８枚綴り  ４００円×４８枚綴り | (うち各　　　枚)　第０　　　　号 | 受　付 |
|  |
| □　課税世帯 | | １００円×２４枚綴り  ４００円×２４枚綴り | (うち各　　　枚)　第１　　　　号 |  |
|  |