様式第３号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

三次市相乗りタクシー利用助成券交付申請書

　　三次市長　様

　私は，三次市相乗りタクシー利用助成券の交付を受けたいので，次のとおり申請します。

㊞

**どちらかを**

**選択**

**有か無を選択**

**(○をつける)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 〒 |
|  |
| 地区名 |  | 地区 | ☎ | (　　　　)　　　　-　　　　 |
| ふりがな | **自書以外の場合は要押印** |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 最寄りのバス停留所又は鉄道駅 |  | 自宅のある地区から左記までの距離 | □700m以上２km未満 |
| □２km以上 |
| 福祉タクシー等助成券の交付の有無(※) | 有 ・ 無 |
| 私はこの支援制度の審査に当たり，住民基本台帳等の公簿により確認されることを承諾します。 |

※福祉タクシー等助成券は，障害者手帳をお持ちの方で，かつ条件に当てはまる方に交付する助成券です。交付を受けている場合に限り，「有」に〇をつけてください。

申請理由（該当する項目について左欄に○をつけてください。）

**どちらかを選択**

**(○を記入)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **各種運転免許証を所有していない**※各種運転免許証：道路交通法第92条第１項に規定する運転免許証 |
|  | **各種運転免許証を所有しているが，自分が利用できる自動車・バイク等を所有していない** |
|  | **その他**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |