

備前市外出支援タクシーチケット交付申請書

備前市長様

備前市外出支援タクシーチケット助成事業実施要綱に定めるタクシーチケットの交付を申請します。
タクシーチケットを交付された場合は、次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 交付を受けたタクシーチケットの譲渡は行いません。
- 2 偽りその他不正な手段によりタクシーチケットの交付を受け、又は使用をした場合、未使用のタクシーチケットを返還し、使用済みのタクシーチケットに相当する額を返金いたします。
- 3 交付要件に該当しなくなった場合は、未使用のタクシーチケットを返還いたします。

※ 申請につき、交付要件(障害程度又は要介護認定)に関する情報の調査を行うことに同意します。

(ふりがな) 氏名	()	生年 月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日(歳)
住所	〒 ー 備前市 連絡先 ()		

※代理人申請の場合は、裏面の委任状もご記入ください。

処 理 欄	受 付
申請場所 <input type="checkbox"/> 本庁(社会福祉課・介護福祉課) <input type="checkbox"/> 総合支所(日生・吉永・三石)	
交付要件確認 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(1級 ・ 2級) <input type="checkbox"/> 療育手帳A <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳1級 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証(要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)	
本人確認 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()	
代理人確認 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()	
<input type="checkbox"/> 交付決定(交付する ・ 交付しない) <input type="checkbox"/> 交付番号(No.)	
	担当

(裏面)

委 任 状

代理人 住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

備前市外出支援タクシーチケット交付申請に関する件

年 月 日

備 前 市 長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____