

記載例

太枠内へ記載

様式第2号（第4条関係）

玉村町タクシー利用補助券交付申請書

（宛先）玉村町長

玉村町交通弱者対策事業費補助金交付要綱第4条第1項に
タクシー利用補助券の交付を申請します。なお、下記のとおり
項各号の規定に該当することを誓約し、本申請に関する下記
について、担当職員による関係機関への閲覧・照会に同意します
記載した個人情報について、タクシー利用補助券の交付事
公共交通に関するご案内やアンケートに利用されることを承諾

太枠内に
漏れなく
全て記入

申請者 兼 誓約欄 兼 閲覧・ 照会の 同意欄	申請年度	令和 6 年度
	申請日	(提出日) 年 月 日
	住所	玉村町大字 (現住所)
	氏名	(申請者氏名 フルネーム)
	生年月日 及び年齢	S O O 年 X X 月 Δ Δ 日生 (□ □
	電話	●●●●-▼▼-◆◆◆◆
	町税納入 (○囲)	滞納なし ← 滞納あり
	運転免許証 (○囲)	自主返納した ← 持っている 失効した ← 元々ない
	福祉タクシー (○囲)※1	対象外 ← 対象
	自動車税・軽 自動車税減免 (○囲)※2	対象外 ← 対象

担当職員
による
閲覧・
照会欄

※1 福祉タクシーとは
重度障がい者の方への
外出支援として、タクシ
ー初乗料金を補助する
制度です。

※2 自動車税・軽自動
車税の減免とは
障がい者等の方の通
学・通院等で、その目
的のためにご本人が運
転又は同乗する自動
車・軽自動車は、自動
車税や軽自動車税の減
免を受けられる制度で
す。

【担当職員
・住民基本
・福祉タク

障がい者でない方や、障
がい者でもこの制度を利
用していない方は
『対象外』を○で囲む

・運転免許証交付状況
による自動車税及び軽自動車税減免状況