様式第１号（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**みよし市高齢者等タクシー料金助成利用券交付申請書**

みよし市長　様

みよし市高齢者等タクシー料金助成利用券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付番号 | |
| 申請者住所 | みよし市 | | | | |
| （ふりがな）  申請者氏名 |  | | 電 話 |  | |
| 受給者との関係（　　　　　） | |
| 受給者住所  □　同上 | みよし市 | | | | |
| （ふりがな）  受給者氏名  □　同上 |  | | 電 話 |  | |
|  | |
| 受給者  生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | |
| 申請者と受給者が異なる場合 | 上記申請者にみよし市高齢者等タクシー料金助成利用券交付申請及びみよし市高齢者等タクシー料金助成利用券の受領に関する権限を委任することに承諾します。  受給者氏名 | | | | |
| 市記載欄 | 介護認定日 | 有効期限 | 要介護度認定  判定結果 | | 受給資格 |
|  |  | １　２　３　４　５ | | 有・無 |

注意 太枠内のみ記入してください。

みよし市高齢者等タクシー料金助成要綱第２条に規定する助成対象者の資格の有無について調査及び確認をするほか、適正な制度運用のために、指定タクシー業者の乗務記録及び利用券の調査及び確認をします。みよし市がこれらの調査、確認等をすることに同意する場合にのみ、この申請書を提出してください。

|  |
| --- |
| 受　領　書  みよし市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　みよし市高齢者等タクシー料金助成利用券を受領しました。  　　　　　　　　　　　　　受領者　住　所    氏　名    　　　　　　　　　　　　　　　代理・代筆　　　　　（受給者との関係　　　　） |