

様式第1号(第4条関係)

タクシー活用事業利用券交付申請書

年 月 日

瀬戸内市長 様

申請者 住所

氏名

電話

代理申請者 住所

氏名

電話

申請者との続柄( )

次のとおり瀬戸内市タクシー活用事業実施要綱第4条の規定により申請します。

住所	瀬戸内市		
ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	年 月 日		
対象者の条件	<input type="checkbox"/> (1) 自宅が公共交通不便地域※にある。 (※ 大富駅又はバスの停留所(西脇線の停留所を除く。)から400メートル以上離れており、かつ、邑久駅又は長船駅から1キロメートル以上離れている地域(牛窓町前島地区を除く。)) <input type="checkbox"/> (2) 市が行う他のタクシー助成制度の適用を受けていない。 <input type="checkbox"/> (3) 満65歳以上で、運転免許を保有していない。 <input type="checkbox"/> (4) 母子健康手帳の交付を受けており、出産予定日後3か月以内である。(母子健康手帳の写し(氏名、出産予定日が分かる部分)を添付してください。) ※(3)、(4)は、いずれかに該当していること。		

※ 申請の際には、本人確認のできる書類(保険証等)をお持ちください。