

高取町高齢者外出支援タクシー利用申請書

高取町長 様

高取町高齢者タクシー利用助成事業実施要綱第3条に基づき、下記のとおり申請します。

<input checked="" type="checkbox"/> 初めて申請される方（登録証及び利用券の交付） <input type="checkbox"/> 登録証をお持ちの方（利用券の交付）【登録証番号 _____】	
住 所	高取町大字
氏 名	
生 年 月 日	大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
電 話 番 号	_____ - _____
交 付 要 件 どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 75歳以上の方 <input type="checkbox"/> 65歳以上74歳以下であり、要介護認定及び要支援認定を受けている方

※登録証及び利用券につきましては特定記録郵便での送付となります。本人以外への送付先を希望される方のみ下記情報の記入をお願いします。

送 付 先	住 所	<input type="checkbox"/> 利用者と同じ（記入不要）
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	電話番号	

私は、高取町高齢者タクシー登録証及び利用券の受領について、上記の者を代理人として定め一切の権限を委任します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 委任者（利用される方） \_\_\_\_\_ （署名）

※申請には顔写真（縦4cm×横3cm）1枚が必要となります。顔写真を添えて、案内に同封している返信用封筒にて役場福祉課まで送付してください。

※ご本人の顔がわかる写真であれば、集合写真やスナップ写真でも構いません。

※写真がない方は、役場へお越し頂きましたらその場で撮影致します。