様式第１号

　　　湯前町高齢者等移動支援助成事業交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

湯前町長　様

湯前町高齢者等移動支援助成事業について次のとおり申請します。

また、事実と異なる場合は交付された助成券及び助成金を返金いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請者** | 住　所 | 湯前町　　　　　　番地 |
| 氏　名 |  ㊞ | 電　話 |  |
| 利用対象者との関係 | □本人　□親族（続柄：　　　）　□民生委員□地域包括支援センター職員　□居宅介護支援事業所職員□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **利　用　対　象　者** | 住　所 | □申請者と同じ湯前町　　　　　番地　　　　　　　　　 | 行政区 | 　　　　　　　区 |
| 氏　名 | □申請者と同じ　　　　　　　　　　　　　　　　 | 電　話 |  |
| 生年月日 | 大正・昭和平成・令和 | 年　　月　　日 | 年　齢 | 　　満　　　歳 |
| 障　害 |  | 身体障害者手帳〔1級・2級〕〔それ以外の等級:　　　〕 |
|  | 療育手帳〔A1・A2〕〔それ以外の等級:　　　〕 |
|  | 精神障害者保健福祉手帳 |
| 高　齢 |  | 65歳以上（年度内到達者を含む） |
|  | 運転免許を〔未取得・失効・返還〕により不所持 |
|  | 心身の状態により運転が不可能 （別紙様式を添付すること） |
| **申 請 内 容** | **希望する申請内容にレ印をいれてください。(いずれか１つのみ)**□**１**.タクシー助成券2冊　48枚24,000円分□**２**.タクシー助成券1冊　24枚12,000円分＋産交バス乗車助成金8,000円□**３**.産交バス乗車助成金 上限8,000円※産交バス乗車助成金の支払は別紙申請書及び領収書の添付が必要 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 | 障・高　第　 　－　　　号 | 備　考 | 　　　 |
| 交付年月日 |  | 令　　年　月　日 | 受領㊞ |
| 決　裁 | 課　長 | 主　幹 | 係　長 | 主 査 |
|  |  |  |  |
| ② | 　年　月　日 | 受領㊞ |