

第1号様式（第4条関係）

会津若松市高齢者車いすタクシー利用助成券交付申請書

年 月 日

会津若松市長

申請者 住 所

氏 名

電 話

（給付対象者との関係： ）

高齢者車いすタクシー利用助成券の交付について、次のとおり申請します。

給付対象者	住 所	会津若松市		
	ふりがな		生年月日	性別
	氏 名		年 月 日	男 ・ 女
調査同意欄	私（給付対象者）は、高齢者車いすタクシー利用助成に係る給付の決定をするため、会津若松市長が対象者の身体状況・介護保険認定状況・身体障害者手帳等の交付状況・対象者の属する世帯の住民税の課税状況等について、所要の調査を行うことに同意します。			
	本人署名	_____		
	代筆者署名	_____（給付対象者との関係： _____）		
	※ 本人が署名できない場合は、本人の了解を得て、代筆者が本人署名を代筆の上、代筆者署名欄に記名してください。			