

年 月 日

愛南町長 様

申請者 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 _____
 対象者との続柄 _____

愛南町高齢者タクシー利用申請書

愛南町高齢者タクシー利用助成条例第4条第1項の規定によりタクシーの利用を申請します。

対象者	住所	愛南町 (行政区名：)
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	
申請区分	申請日において、次のいずれか該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <input type="checkbox"/> 70歳以上75歳未満の者であって、住居から最も近い路線バスの乗降地点までの距離が300m以上離れているもの <input type="checkbox"/> 75歳以上の者	
申請要件	次の要件を全て満たすことを誓約します。 1 運転免許証を有していないこと(自主返納した場合を含む。) 2 介護保険サービスを提供する施設等に入所していないこと。	

※職員記入欄

対象者の住居から最も近い路線バスの乗降地点までの距離	km
----------------------------	----

受取場所	本庁・内海支所・御荘支所・一本松支所・西海支所
------	-------------------------