様式第１号（第４条関係）

鏡野町高齢者等タクシー利用者証交付申請書

令和　　年　　月　　日

　鏡野町長　　様

　鏡野町高齢者等タクシー利用助成事業実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請いたします。

　なお、申請をするに当たり、受給に必要な調査について関係官署に照会し、調査すること及び指定事業者に必要な情報を提供することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者対象者 | （ フ リ ガ ナ ）氏名 | 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 〒　　　　　　　鏡野町電話　　　　　（　　　　　）　　　　 |
| 生年月日 |  大正 ・ 昭和 ・ 平成　・　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 生　　（　　　　歳） |
| 資格要件（要綱第３条） | （１）運転免許を保有していない者で、次のいずれかに該当するものア　65歳以上の者(おかやま愛カードの交付を受けている者を含む。)イ　身体障害者手帳の交付を受けている者ウ　軽度以上と判定された知的障害者又は療育手帳の交付を受けている者エ　精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者オ　特定医療費（指定難病）の支給認定を受けている者カ　小児慢性特定疾病医療受給者証の交付を受けている者（２）妊産婦（母子健康手帳の交付を受けた日から、出産　　 予定日の1年後までのものに限る。）　  |
| 運転免許証 | 有　 ・ 　無　 ・ 　返納済 |
| 申請代理人 | （ フ リ ガ ナ ）　氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　申請者との続柄（　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒電話　　　　　（　　　　　）　　　　 |

※鏡野町記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 対象者の資格要件 |  |
| 資格要件の確認書類 |  |
| 特記事項 |  |

（記入上の注意点）

○　資格要件（第３条関係）

（１）　運転免許を保有していない者で、次のいずれかに該当するもの

ア　６５歳以上の者（おかやま愛カードの交付を受けている者を含む。）

イ　身体障害者福祉法（昭和２４年法律第２８３号）第１５条第４項の規定により身体障害者手帳の交付を受けている者

ウ　児童福祉法（昭和２２年法律第１６４号）第１２条第１項に規定する児童相談所又は知的障害者福祉法（昭和３５年法律第３７号）第１２条第１項に規定する知的障害者更生相談所において軽度以上と判定された知的障害者又は療育手帳の交付を受けている者

エ　精神保健及び精神障害者福祉に関する法律（昭和２５年法律第１２３号）第４５条第２項の規定により精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者

オ　難病の患者に対する医療等に関する法律（平成２６年法律第５０号）第７条第１項の規定により特定医療費（指定難病）の支給認定を受けている者

　カ　児童福祉法第１９条の３第７条の規定により小児慢性特定疾病医療受給者証の交付を受けている者

（２）　妊産婦（母子健康手帳の交付を受けた日から、出産予定日の１年後までの者に限る。）

（添付書類）

・　本人の顔を写した写真（大きさ　縦４．０㎝×横３．０ｃｍ）

　　（役場・各振興センタ－でも撮影できます。）

・　第３条に規定する要件に該当することを証明する各種手帳等の写し

* マイナンバーカード又は医療保険証等の呈示