

(記入例)

様式第 1 号 (第 4 条関係)

美作市タクシー利用者証交付申請書

R7 年 4 月 1 日

美作市長 様

美作市タクシー利用補助事業実施規則第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

フリガナ 申請者氏名	ミマサカ タロウ 美作 太郎 (印) ※署名又は記名押印		
住 所	〒 707-8501 美作市 美来 1 番地 電話 0868 (72) 6696		
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 35 年 4 月 1 日生 (65 歳)		
運転免許証	有 ・ 無 ・ 返納済		
資 格 要 件	☒ 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者		☐ 運転免許取消書 ☒ 本人申出書
	☒ 65 歳以上の者	☐ マイナンバーカード ☐ 国民健康保険被保険者証 ☒ 後期高齢者医療被保険者証 ☐ その他本人氏名生年月日等がわかる書類 ()	
		☒ 要介護 1 以上の認定を受けている者	☒ 介護保険被保険者証
	☐ 身体障害者手帳の交付を受けている者	☐ 身体障がい者手帳	
	☐ 知的障害者又は療育手帳の交付を受けている者	☐ 療育手帳 ☐ 障がい者手帳	
	☐ 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者	☐ 精神障害者保健福祉手帳	
	☐ 特定医療費 (指定難病) 受給者証の交付を受けている者	☐ 特定医療費 (指定難病) 受給者証	
	☐ 妊産婦 (出産予定日の 1 年後までの者)	☐ 母子健康手帳	
☐ おかやま愛カードの交付を受けている者	☐ おかやま愛カード		

〈注意!〉
運転免許取消書等のない人は
本人申出書の記入が必要です

この範囲にレがある人は
福祉タクシーも利用できます

〈注意!〉
ここにレがある人には
1 年の有効期限があります

有効期限のある方は
日にちの記入をお願いします

有効期限 : 年 月 日

委任状 (本人以外が申請する場合記入してください。)

私は、次の者を代理人と定め、美作市タクシー利用者証交付申請の権限を委任します。

代理人氏名	美作 花子 申請者との続柄 (長女)
住 所	〒 707-8501 美作市美来 1 番地 電話 0868 (72) 1111

委任日 R7 年 4 月 1 日

委任者氏名 (署名又は記名押印)

美作 太郎



申請書提出前にお読みください！

《タクシー利用者証 使用上の注意》

1. タクシーに乗るときは、必ず利用者証を乗務員に見せてください。

2. 利用1回につきタクシー料金の半額を支払います。

3. 利用1回あたり10,000円までが半額補助の対象です。
10,000円を超えた部分は全額自己負担となります。

4. タクシーを待たせておいて、続けて利用することはできません。
次の場所へ続けて同じタクシーを利用する場合は、新たに利用料が必要です。

5. 利用者証は、他人に譲渡または貸与することはできません。

※ 資格要件に該当しなくなったときは、「利用者資格喪失届」に利用者証を添えて速やかに提出して下さい。

※美作市記入欄

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	

本人申出書

私は、~~これまで運転免許証を保有したことはありません。~~
令和7年に更新せず失効しました。

R7 年 4 月 1 日

申出者氏名（署名）

美作 太郎

免許の保有経験がある
人は修正してください



(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者

ア 65歳以上の者

イ 要介護1以上の認定を受けている者

ウ 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

エ 児童福祉法（昭和22年法律第164号）第12条の規定によ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条の規定によ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

オ 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

カ 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条の規定により特定医療費（指定難病）受給者証の交付を受けている者

(2) 妊産婦（ただし、母子健康手帳に記載された出産予定日の1年後までの者とする。）

(3) 岡山県警察が発行する運転免許証自主返納カード「おかやま愛カード」の交付を受けている者

(添付書類)

- ・ 本人の顔を写した写真（大きさ 縦4.5cm×横3.5cm）
- ・ 第3条の対象となる資格を証明する各種手帳等の写し