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

年 月 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			㊟ ※署名又は記名押印
住 所	〒 美作市	電話	()
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日生	(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		

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	申請者との続柄 ()		
住 所	〒	電話	()

委任日 年 月 日

委任者氏名(署名又は記名押印)

㊟

《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	