

免許返納者

木更津市高齢者タクシー利用助成券交付申請書(早期返納者用)

令和 年 月 日

木更津市長 様

木更津市高齢者タクシー利用助成事業実施要綱第3条第1項の規定により、高齢者タクシー利用助成券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	(*交付対象者の情報をご記入ください)		
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		住所	木更津市
電話番号		居所(住所地以外の場合記入)	

同意書

私は木更津市高齢者タクシー利用助成事業の助成を受けるため、住所、市税納付状況、木更津市福祉タクシーの利用の有無及び施設の入所状況を市職員が調査することに同意します。

署名 _____

※ 次のいずれかの書面(令和3年7月1日以後に取り消されたものに限る。)の写しを添付してください。

- ・ 取消通知書 (警察署又は運転免許センターで免許証を返納時に交付されたもの)
- ・ 運転経歴証明書 (取消通知書を紛失された場合は自主返納日が記載されたもの)

※ 本人以外の申請は上記に加えて、委任状を添付してください。

※以下、市利用欄

対象要件	年齢	免許返納書類	納付状況	福祉タクシ-	居住	交付枚数	枚
確認							