

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80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"/> 80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
----------------------------	----