乗合タクシー高齢者外出支援助成事業　利用登録申請書

年　　月　　日

あわら市生活環境課長　　様

〈申請者〉

住　所	〒		氏　名			運転免許特記事項
性　別	男　・　女	生年月日	昭和　　年　　月　　日	年齢	歳	□運転免許未取得者 □運転免許返納者
電話番号（自宅）		携帯電話				
乗合タクシー登録番号		最寄りの停留所	【　　】			
助成券の郵送先（住所と異なる場合のみ記入）	〒					
市記入欄	助成券番号			枚数	月×3枚＝　　枚	

〈同居ご家族で他に登録を申請される方〉

氏名		性別	男・女	生年月日	昭和　　年　　月　　日
		年齢	歳	連絡先	
乗合タクシー登録番号		運転免許特記事項	□運転免許未取得　□運転免許返納者		
市記入欄	助成券番号		枚数	月×3枚＝　　枚	

氏名		性別	男・女	生年月日	昭和　　年　　月　　日
		年齢	歳	連絡先	
乗合タクシー登録番号		運転免許特記事項	□運転免許未取得　□運転免許返納者		
市記入欄	助成券番号		枚数	月×3枚＝　　枚	

〈市記入欄〉

交付年月日	令和　　年　　月　　日	乗合タクシー登録	□有　□無
運転免許返納チェック欄	□乗合タクシーでの免許返納登録　□警察への照会 □運転免許を返納した証明　□運転免許経歴証明書（写） □その他（　　）		