様式第１号（第４条関係様式第１号（第４条関係）

河内町高齢者タクシー利用券交付申請書

令和　　年　　月　　日

河内町長　様

住　所

申 請 者　　氏　名

対象者との関係

電話番号

令和７年度河内町高齢者タクシー利用券の交付を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利  用  者 | 住　所 | 河内町 | | | |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  | 年齢・性別 | 歳 | 男・女 |
| 申請枚数 | 枚 | | | |
| 利用条件 | １　交付申請日において７０歳以上  ２　自動車運転免許証がない方又は何らかの理由で、自動車を 利用できない方  ３　河内町内に住所を有すること | | | |
| 利用理由 | １　通院  ２　買物  ３　公共施設の利用  ４　金融機関等の利用  ５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　） | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※交付番号 | ※交付年月日 | ※交付限度枚数 | ※交付枚数 |
|  | 年　　月　　日 | 枚 | 枚 |

注　※印の欄は、記入しないでください。