

様式第1号（第3条関係）

みなかみ町高齢者おでかけタクシーカード交付申請書

申請日： 年 月 日

みなかみ町長 様

申請者

住 所 みなかみ町

氏 名

電話番号

みなかみ町高齢者おでかけタクシーカードの交付を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者	住所	みなかみ町		
	氏名		生年 月日	大正・昭和 年 月 日
	運転免許	有 ・ 無		
		保有していない理由（該当する番号に○印を記入）		
		1. これまでに保有したことがない。		
		2. 保有していたが返納した。		
		（返納日： 年 月 日）		
		3. その他		
		（ )		

※町内に住所を有する65歳以上の高齢者で、運転免許を保有していない方が対象です。

※カードは、1会計年度につき1人1枚の交付を受けることができます。

審査欄	適否	交付年月日	カード番号	課長	次長	課長補佐	担当者
	適・否	年 月 日					