様式第１号（第４条関係）

高齢者優待利用券交付申請書兼受領書

稲美町長　様

年　　月　　日

下記のとおり高齢者優待利用券(タクシー券・バス券)を申請します。

なお、申請にあたり稲美町が対象者に関する稲美町保有の住民基本台帳、税務情報等を閲覧することに同意します。

対象者本人又は代理人が記入

ふりがな 氏名	※ ※対象者本人が記入する場合は、押印は不要です。 代理人が記入する場合は、対象者の記名押印をしてください。
生年月日	大正・昭和　　年　　月　　日
住所	稲美町
電話番号	

※希望する種類１つに〇を付けてください

タクシー券のみ	**バス券のみ**	**タクシー券とバス券半分ずつ**

※代理人が申請する場合は、下記欄にご本人の委任を記入してください。

代理人	下記の者に申請を委任します。 住所：　　電話番号： 氏名：　　続柄：

※下記欄は、記入しないでください。

本人確認欄	免・保・住・障・介・ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ・その他（　　）		
代理人確認欄	□代理人身分証（　　）	発行日	令和　年　月　日
申請区分	□窓口申請　□郵送申請	郵送日	令和　年　月　日
交付区分	□窓口交付　□郵送交付	タクシー交付	【　　】カ月分×6 枚
該当区分	□非課税世帯　□75 歳以上　□対象外	バス交付	【　　】カ月分×1 冊
事務処理	□年度内重複交付確認　□台帳登録処理済	受付者名	
タクシー券番号	No.　No.		