

高齢者優待利用券交付申請書兼受領書

稻美町長 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、申請にあたり稻美町が対象者に関する稻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	稻美町				
電話番号					

■希望する種類1つを○で囲んでください。

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、記入してください。

代理人	住所 :	電話番号 :
	氏名 :	続柄 :

町記入欄

本人確認	免・運経・マ・障・介・資・その他 ()				
代理人確認	免・運経・マ・その他 ()		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	タクシー券交付	【 】カ月分×6枚	
該当区分	□非課税世帯	□75歳以上	□対象外	バス券交付	【 】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.	備考		