

第1号様式（第6条関係）

番号	タクシー
	タクシー・バス

上越市タクシー等利用券交付申請書

申請日

令和〇年〇月〇日

(宛先) 上越市長

申請者（障害者）

住 所 上越市木田〇丁目〇番〇号

障害者本人について
記入をしてください。ふりがな じょうえつ たろう
氏 名 上越 太郎希望する利用券
「タクシー利用券」
「タクシー券とバス券」
のいずれかを選択してく
ださい。

個人番号 0000—0000—0000

生年月日 〇年〇月〇日

電話番号 000—0000—0000

上越市タクシー等利用券の交付を申請します。

交付申請する利用券の種別

- ☐ タクシー券
- ☐ タクシー券及びバス利用券

手帳の内容について
記入をしてください。

第 ××××× 号

障害者手帳

交付年月日

〇年〇月〇日

- ☒ 身体障害者手帳
1 級 2 級 3 級
- ☐ 療育手帳 A
- ☐ 精神障害者保健福祉手帳
1 級 2 級

上越市タクシー等利用料金等助成の所得基準の判断のため、障害者及び世帯全員の課税
内容について調査することに同意します。障害者本人の署名又は記名押印をお願い
します。障害者氏名 上越 太郎
(署名又は記名押印)

備考

- この申請書を窓口を持参するときは、個人番号カード及び障害者手帳を持参してください。
- この申請書を郵送される場合は、個人番号カード及び障害者手帳の写しを添付してください。
- 認定審査に課税内容が必要となりますので、署名又は記名押印をしてください。
- タクシー等利用券の交付申請及び受領を障害者本人と同居する家族以外の人に委任するときは、下記の委任状に署名してください。

【委任状について】

申請者（障害者）以外の人で、申請者と同居する家族以外の方が窓口へ申請に来る時は、委任状に記入をしてください。

例：申請者→上越太郎さん、代理人→木田次郎さん（後見人など）の場合
上越さんと木田さん双方の署名が必要です。

委 任 状

及び受領に関する権限を下記代理人に委任します。

申請者 氏 名 _____

代理人 氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

た。（受領した際に署名をしてください。）

受領者氏名（自署） _____