

(様式第2号)(第5条関係)

飯山市福祉乗り物利用券給付事業給付申請書

年 月 日

飯山市長 あて

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電 話

飯山市福祉乗り物利用券の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請区分(該当箇所に○)

高齢者(75歳以上)	
障害者(18歳以上)	

2 申請券種(該当箇所に○)

乗り合いタクシー、菜の花バス、 コミュニティバス斑尾線	
路線バス	
タクシー	

※乗り合いタクシーは、飯山市内発着のもの及び深沢永田線に限る。

※路線バスは、長野電鉄株式会社が運行する路線バスで、飯山市内発着のものに限る。

※タクシーは、飯山市内に事業所を有する事業者のタクシーに限る。

3 確認事項(該当箇所に○)

運転免許証の有無	有り ・ 無し
飯山市障害者・寝たきり老人等タクシー乗車券給付事業 実施要綱の規定によるタクシー乗車券の受給の有無	有り ・ 無し

※ 以下の欄は記入不要です。

伺い 申請者について、給 付を決定してよいで しょうか。	障害担当	係 員	係 長	課長補佐	課 長



申請区分	手帳	※タクシー	通知書等	非課税	給付区分・金額		
☐ 高齢者	—	☐ 有	☐	☐ 世帯	☐ 4,800 円	☐ 7,200 円	☐ 9,600 円
☐ 障害者	☐	☐ 無	初回のみ		円 ・ か月分		

(裏面)

税務情報の閲覧に関する同意書

飯山市長 あて

飯山市福祉乗り物利用券の給付決定に当たり、次の者の税務情報を閲覧することに同意します。

年 月 日

住 所 _____

(申 請 者) 氏 名 _____ (印)

(同一世帯者) 氏 名 _____ (印)

(同一世帯者) 氏 名 _____ (印)

(同一世帯者) 氏 名 _____ (印)

(同一世帯者) 氏 名 _____ (印)

(同一世帯者) 氏 名 _____ (印)