（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（該当箇所に〇）　　　　　２　申請券種（該当箇所に〇）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 高齢者（75歳以上） |  |  | 乗り合いタクシー、菜の花バス、コミュニティバス斑尾線 |  |
| 障害者（18歳以上） |  |  | 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（該当箇所に〇）

|  |  |
| --- | --- |
| 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□無 | □初回のみ | □世帯 | □4,800円　□7,200円　□9,600円　　　　　　円　・　　　か月分 |
| □障害者 | □ |

（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　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　（同一世帯者）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　（同一世帯者）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　（同一世帯者）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　（同一世帯者）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　（同一世帯者）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞