

様式第 2 号（第 5 条関係）

山ノ内町福祉乗物補助券給付申請書（兼同意書）

年 月 日

山ノ内町長 様

申請者 住 所 山ノ内町大字 平穏・佐野・寒沢
戸狩・夜間瀬

氏 名

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

電話番号

山ノ内町福祉乗物補助券給付事業実施要綱第 7 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、給付審査のため、私の世帯の課税及び納税状況、住民基本台帳等、山ノ内町が保有する公簿に記載されている事項を閲覧、徴取することに同意します。

記

次の項目に該当します。（該当する項目に☑）			※事務処理欄 （記載しないでください）
1	山ノ内町内に住所を有する在宅の者	<input type="checkbox"/>	
2	自動車税又は軽自動車税の減免を受けていない	<input type="checkbox"/>	軽自減免 有・無
3	運転免許を受けていない	<input type="checkbox"/>	軽自所有 有・無
	自動車（軽自動車を含む）を所有していない	<input type="checkbox"/>	
4	町県民税非課税世帯の重度障害者 （身体障害者 1 級又は 2 級、知的障害者 A1 又は A2、若しくは精神障害者 1 級）	<input type="checkbox"/>	非課税世帯 該当・非該当 身体 1 級・2 級 知的 A1・A2 精神 1 級
	町県民税非課税世帯の 75 歳以上の高齢者（当該年度末までに 75 歳に到達する者を含む）	<input type="checkbox"/>	
	満 70 歳以上で運転免許を受けていない者 （運転経歴証明書等の運転免許を受けていないことを確認できる書類の交付を受けていること）	<input type="checkbox"/>	
5	世帯で町税等を滞納していない	<input type="checkbox"/>	滞納 有・無
		補助券給付	可 ・ 否
		補助券番号及び数量	（ 枚）

（添付書類）

- 1 障害者手帳等の写し（町県民税非課税世帯の重度障害者に該当する場合）
- 2 運転経歴証明書等の写し（満 70 歳以上で運転免許を受けていない者に該当する場合）