

様式第2号（第4条関係）

和光市公共交通不便地域タクシー利用券交付申請書

年　月　日

和光市公共交通不便地域タクシー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. 申請者

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

2. 下記の該当する区分の□にレ印を記入してください。

運転免許証を自主返納した者

(確認書類：運転経歴証明書又は取消通知書)

介護予防・日常生活支援総合事業の事業対象者となる者

(確認書類：当該介護予防・日常生活支援総合事業の事業対象者であることが記載された介護保険被保険証)

※該当する確認書類を添付してください。