

〒851-2198
長崎県西彼杵郡時津町浦郷274番地1
時津町役場 高齢者支援課 行き
※交通費助成事業 タクシー 分

←申請書送付時に封筒に貼って
郵送ください。

↓チェックシート切り取り線

○確認チェックシート【タクシー申請分】

以下の内容を必ずご確認ください、チェックを付けて申請書と一緒に同封し郵送ください。
※申請書の記入や添付書類に漏れがある場合、申請の受付ができない場合があります。

チェック項目	チェック欄
①運転免許証は現在所持していませんか？	<input type="checkbox"/> はい
②生年月日は昭和31年4月1日以前ですか？	<input type="checkbox"/> はい
③障害者手帳をお持ちではありませんか？ 現在人工透析は受けていませんか？ ※どちらかに該当する場合、他の制度での助成事業が受けられる場合があります。該当する場合は、役場までご連絡ください。	<input type="checkbox"/> 持っていない <input type="checkbox"/> 受けていない
④病院に長期入院、施設に入所はされていませんか？ ※施設に入所中の方は、お手数ですが役場までご連絡の上申請をお願いします。	<input type="checkbox"/> はい
⑤申請書(様式第3号)に記載漏れはありませんか？	<input type="checkbox"/> はい
⑥確認事項【タクシー利用の申請をされた方へ】を確認しました。	<input type="checkbox"/> はい

以上①～⑥すべてチェックしました。

申請者 氏名： _____ 電話番号： _____

(記入者 氏名： _____ 電話番号： _____)

※申請者と申請書記入者が異なる場合は、記入者欄もご記入ください。

また、電話番号は日中に繋がりやすい番号をご記入ください。