

記入例1 ※同居の家族が運転
できない方（本人申請）

令和7年〇月〇〇日

大田原市長 様

申請者 住 所 大田原市〇〇〇1-2-34
氏 名 湯坂 幸喜
電話番号 23-8736
利用者との関係
本人・その他（ ）

大田原市選挙投票所送迎タクシー事業利用登録申請書

大田原市選挙投票所送迎タクシー事業を利用したいので、大田原市選挙投票所送迎タクシー事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

なお、利用要件の審査に当たり市が住民基本台帳の閲覧その他の方法により利用者の家族構成を調査することに同意します。

これは記入例です。

利用者の氏名	湯坂 幸喜
生 年 月 日	昭和15年3月15日（85歳）
住 所	大田原市〇〇〇1-2-34
電 話 番 号	23-8736
登 録 理 由	① 身体障害者手帳1級又は2級 2 療育手帳A又はB1 3 精神障害者保健福祉手帳1級又は2級 4 戦傷病者手帳特別項症～第2項症 5 要介護状態区分要介護3～要介護5 ※上記の手帳等の写しを添付してください。
家 族 構 成	私（利用予定者本人）と妻の二人暮らしで、他に家族・親族はいません。私も妻も、運転免許証を返納しており移動手段がありません。 ※家族がいる場合は、家族構成及び送迎できない理由を記入してください。
車 の 有 無	有 ・ 無

記入例2※同居の家族が運転
できない方（代理申請）

令和7年〇月〇〇日

大田原市長 様

申請者 住 所 大田原市〇〇〇2233
氏 名 大田原 雅子
電話番号 98-2111
利用者との関係
本人・その他（妻）

大田原市選挙投票所送迎タクシー事業利用登録申請書

大田原市選挙投票所送迎タクシー事業を利用したいので、大田原市選挙投票所送迎タクシー事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

なお、利用要件の審査に当たり市が住民基本台帳の閲覧その他の方法により利用者の家族構成を調査することに同意します。

これは記入例です。

利用者の氏名	大田原 市郎
生 年 月 日	昭和18年3月4日（82歳）
住 所	大田原市〇〇〇2233
電 話 番 号	98-2111
登 録 理 由	1 身体障害者手帳1級又は2級 2 療育手帳A又はB1 3 精神障害者保健福祉手帳1級又は2級 4 戦傷病者手帳特別項症～第2項症 ⑤ 要介護状態区分要介護3～要介護5 ※上記の手帳等の写しを添付してください。
家 族 構 成	利用予定者本人と私（妻）の二人暮らしで、他に家族・親族はいません。私（妻）も夫も運転免許証を返納しており移動手段がありません。 ※家族がいる場合は、家族構成及び送迎できない理由を記入してください。
車 の 有 無	有 ・ ⑥ 無

記入例3※家族が遠方に住んでいて
投票所までの移動手段がない方（代理申請）

令和7年〇月〇〇日

大田原市長 様

申請者 住 所 〇〇県〇〇町〇〇〇3456
氏 名 羽黒 三四郎
電話番号 090-××××-××××
利用者との関係
本人・その他（ 子 ）

大田原市選挙投票所送迎タクシー事業利用登録申請書

大田原市選挙投票所送迎タクシー事業を利用したいので、大田原市選挙投票所送迎タクシー事業実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

なお、利用要件の審査に当たり市が住民基本台帳の閲覧その他の方法により利用者の家族構成を調査することに同意します。

これは記入例です。

利用者の氏名	羽黒 政春
生 年 月 日	昭和19年1月10日（81歳）
住 所	大田原市〇〇〇5678
電 話 番 号	54-1111
登 録 理 由	① 身体障害者手帳1級又は2級 2 療育手帳A又はB1 3 精神障害者保健福祉手帳1級又は2級 4 戦傷病者手帳特別項症～第2項症 5 要介護状態区分要介護3～要介護5 ※上記の手帳等の写しを添付してください。
家 族 構 成	利用予定者は、本人と妻の二人暮らしですが、二人とも運転免許証を返納しており移動手段がありません。私含め他の家族（息子等）は遠方に住んでいるため投票所までの送迎ができません。 ※家族がいる場合は、家族構成及び送迎できない理由を記入してください。
車 の 有 無	有 ・ <u>無</u>