

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

大田原市長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
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。

利用者の氏名	
生 年 月 日	
住 所	
電 話 番 号	
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	※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