

市川市ゴールドシニア外出支援事業（チケット75）交付申請書

年 月 日

市川市長

下記のとおり、チケット75の交付を申請します。

なお、資格審査及び事業の効果等を検証するため、申請内容等について市が保有する公簿等で確認することを承諾します。

利 用 者	住 所	市川市
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日（年齢）	大正・昭和 年 月 日 （ 歳）
	電話番号	
	希望する チケット	いずれか1つにチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> バスとタクシー両方 <input type="checkbox"/> バスのみ <input type="checkbox"/> タクシーのみ

【誓約事項】

次の内容を確認し、チェックを入れてください。（チェックがない場合は受付できません。）

- 障がい者支援課が交付する、市川市福祉タクシー券の助成資格を有していません。
- 今年度、初めての申請です。（当該年度につき1回限りの受付となります。）

提 出 代 行 者	住所	続柄
	氏名	電話 番号

裏面もご確認ください。 受付者（ ）

