

別記様式（第3条関係）

市川市交通安全つえ給付申請書

年 月 日

市川市長

交通安全つえの給付を受けたいので、次のとおり申請します。
 なお、資格審査のため、課税状況について、市川市が保有する公簿等により確認することに同意します。

給付 対象者	住 所	市川市		
	フリガナ			
	氏 名			
	電話番号	()	生年月日	年 月 日
申請理由	１．歩行に不安があるため ２．その他（ ）			
課税状況	１．市民税非課税 ２．市民税課税（対象外）			

代行 提出者	氏名		給付対象者との関係	
	住所		電話番号	

担当職員处理欄

- ☐市民税が非課税である
- ☐給付が2回目以降の場合、前回の給付を受けた日の翌日から起算して3年間経過している。