

記入例

②

第2号様式（第6条関係）

番号

上越市障害者自動車燃料購入券交付申請書

申請日 令和〇年〇月〇日

(宛先) 上越市長

申請者

住所 上越市木田〇丁目〇番〇号

車を運転する人について記入をしてください。

氏名 上越 一郎

(障害者との関係 長男)

障害者本人について記入をしてください。

電話番号 000-0000-0000

次のとおり自動車

障害者	ふりがな氏名	上越 太郎								生年月日	〇年〇月〇日				
	住所	上越市木田〇丁目〇番〇号								電話番号	000-0000-0000				
	個人番号	×	×	×	×	—	×	×	×	×	—	×	×	×	×
障害者手帳	番号	第 ××××								<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 知的障害者手帳 <input type="checkbox"/> 発達障害者等福祉手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他					
	交付年月日	〇年〇月〇日								運転する人（申請者）の 運転免許証・車について 記入をしてください。					
申請者の運転免許証	交付年月日	〇年〇月〇日								番号	第 ××××××××号				
車検証	自動車登録番号	長岡 000 あ ××-××								排気量	0.00 L				
	所有者（使用者）	上越 一郎								燃料の種類	<input checked="" type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 軽油				

上越市タクシー利用料金等助成の所得基準の判断のため、障害者及び世帯全員の課税内容について調査することに同意します。

障害者本人の署名又は記名押印をお願いします。

障害者氏名 上越 太郎 (署名又は記名押印)

備考

- この申請書を窓口を持参するときは、個人番号カード、障害者手帳、運転免許証及び車検証を持参してください。
- この申請書を郵送される場合は、個人番号カード、障害者手帳、運転免許証及び車検証の写しを添付してください。
- 認定審査に課税内容が必要となりますので、署名又は記名押印をしてください。
- 自動車燃料購入券の交付申請及び受領を申請者本人と同居する家族以外の人に委任するときは、裏面の委任状に署名してください。

裏面あり

【委任状について】

申請者以外の人で、申請者と同居する家族以外の方が窓口へ申請に来る時は、委任状に記入をしてください。

例：申請者→上越太郎さん、代理人→木田次郎さん(後見人など)の場合 **上越さんと木田さん双方の署名が必要です。**

委 任 状

受領に関する権限を下記代理人に委任します。

申請者 氏 名 _____

代理人 氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

た。(受領した際に署名をしてください。)

受領者氏名 (自署) _____