

境港市長    伊達憲太郎    様

境港市投票者タクシー移動支援申請書

私は、自宅から投票所までの間、自力による移動が困難なことから、境港市議会議員選挙選挙（令和 8 年 2 月 1 日執行）において、タクシーによる移動支援を受けたいので、境港市投票者タクシー移動支援事業実施要綱の規定を承知のうえ、次のとおり申請します。

(ふりがな) 氏      名			生年 月日	大正・昭和・平成 年      月      日	
住      所					
連   絡   先 (電話番号)					
申請事由  (該当事由 に☑)	<input type="checkbox"/> 80歳以上		選挙の期日（      年      月      日）に、 年齢が 80 歳以上。		
	<input type="checkbox"/> 手帳所持 (所持してい る手帳に☑)	<input type="checkbox"/> 身体障害者 手帳 (      ) 級	<input type="checkbox"/> 療育手帳  等級 (      )	<input type="checkbox"/> 精神障害者 保健福祉手帳 (      ) 級	
	<input type="checkbox"/> 要介護	介護度    2      ・    3      ・    4      ・    5 (該当する介護度に○)			
	<input type="checkbox"/> 妊産婦、 ケガ等	(理由を記入してください。)			
移動手段が ない状況	(家族等の送迎がない、車を運転できない等、状況を記入してください。)				
本人以外の 連絡先	氏名 (続柄)		連絡先 (電話番号)		
同意欄  (同意する項 目に☑)	移動支援を受けるに当たり、次の事項に同意します。 <input type="checkbox"/> 手帳の保有、介護度等、個人情報を関係機関に確認することに 同意します。 <input type="checkbox"/> 氏名等の情報をタクシー事業者に提供することに同意します。 <input type="checkbox"/> 交付を受けたタクシー券を目的外で使用した場合や不正に使用 した場合、当該料金を負担します。				