

## 様式第1号（第5条関係）

令和8年 月 日

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舉（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	印		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"/> 妊娠婦、 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。			