様式第１号（第５条関係）

令和６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、

第50回衆議院総選挙（令和６年１０月２７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☑ ） | □80歳以上 | | 選挙の期日（令和６年10月27日）に、  年齢が80歳以上。 | | | | | |
| □手帳所持  (所持してい  る手帳に☑ ) | | □身体障害者  手帳  （　　）級 | □療育手帳  等級（　　） | | | | □精神障害者  保健福祉手帳  （　　）級 |
| □要介護 | | 介護度　２　・　３　・　４　・　５  （該当する介護度に〇） | | | | | |
| □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。  □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。  □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。  □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。 | | | | | | | |