

記載例

令和8年1月28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、衆議院議員総選挙（令和8年2月8日執行）において、タクシーによる移動支援を受けたので、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	さかいみなと たろう 境港 太郎 ㊟	生年 月 日	大正・昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	
住 所	境港市〇〇市〇〇〇〇番地			
連 絡 先 (電話番号)	〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇			
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 checked="" type="checkbox"/> 手帳所持 (所持してい る手帳に☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者 手帳 (1) 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。) 投票所まで自力で移動するのが難しく、家族等に送迎してもらうのも難しい。			
本人以外の 連絡先	氏名 (続柄)	境港 花子 (子)	連絡先 (電話番号)	〇〇〇—〇〇〇〇 —〇〇〇〇
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 checked="" type="checkbox"/> 手帳の保有、介護度等、個人情報に関係機関に確認することに 同意します。 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 交付を受けたタクシー券を目的外で使用了場合や不正に使用 した場合、当該料金を負担します。			

