

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日

上田市タクシー利用補助券交付申請書

(申請先) 上田市長

次のとおりタクシー利用補助券の交付を受けたいので、申請します。

申請者	フリガナ		生年月日
	氏名	Ⓜ	大・昭・平 年 月 日
	住所		
	電話	- () -	

希望するタクシー利用補助券

	タクシー利用補助券 10,000 円 (500 円券×20 枚)
	武石スマイル号利用補助券 10,000 円 (300 円券×33 枚+100 円券×1 枚)

備考

- 1 希望する利用券に○を付けてください。
- 2 運転経歴証明書の写し・運転免許取消通知書の写しを添付してください。

納税状況調査に関する同意欄 (担当課) 交通政策課

私は、上田市タクシー利用補助券の交付(支給)に関し、次の上田市税の納付状況について、上田市が関係公簿等を調査することについて同意します。	
(申請者) 氏名	Ⓜ
調査に同意する税目	
1 個人市民税 2 固定資産税・都市計画税 3 軽自動車税 4 国民健康保険税	

私は、下記の者を申請代理人として選任し、上田市タクシー利用補助券交付申請に関する全ての手続きについて委任します。

代理人	フリガナ		申請人との 続柄	
	氏名			
	住所			
	電話	- () -		

※以下、収納管理課使用欄

滞納なし	「滞納あり」、「その他」の回答		
	調査日	種類	備考
			調査担当者 (滞納がある場合のみ)
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
		滞納あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	