

亀山市告示第63号

亀山市タクシー料金助成事業実施要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和2年3月31日

亀山市長 櫻井 義之

亀山市タクシー料金助成事業実施要綱の一部を改正する告示

亀山市タクシー料金助成事業実施要綱（平成19年亀山市告示第42号）の一部を次のように改正する。

第2条第1項第4号中「満75歳以上」を「75歳以上」に改め、「亀山市乗合タクシーの利用者登録をした者又は」を削り、同条第2項中「身体障がい者、知的障がい者又は精神障がい者」を「者」に改め、同項に後段として次のように加える。

この場合において、その者が前項第4号に該当するものであるときは、同号にのみ該当するものとして、この事業の対象者とすることができる。

第6条第1項中「前項」を「前条」に改め、同条第2項の表中「第2条第1項第1号から第3号に掲げる者」を「第2条第2項後段の規定により対象者となった者以外の者で同条第1項第1号から第3号までに該当するもの」に、「第2条第1項第1号に掲げる者」を「第2条第2項後段の規定により対象者となった者以外の者で同条第1項第1号に該当するもの」に、「第2条第1項第4号に掲げる」を「第2条第1項第4号に該当する」に改める。

別記様式を次のように改める。

別記様式(第5条関係)

年 月 日

タクシー料金助成事業利用申込書

亀山市長 様

住 所 _____

申込者 氏 名 _____ 印

次のとおりタクシー料金助成事業の利用を申し込みます。

対象者	氏 名		生年月日	明・大 昭・平	年 月 日
	住 所		電話番号	—	

身体障害者手帳等所持者記入欄

交 付 年 月 日	年	月	日
障害の内容及び程度並びに手帳番号	身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級(第 号)
	療育手帳	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2 (第 号)
	精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級(第 号)

同意事項

私は、本申込みの内容の審査に当たり、市職員が市の保有する情報を確認し、又は関係機関等に調査を行うことに同意します。

また、タクシー料金助成事業の利用について面談による確認等が必要となった場合には、これに応じることに同意します。

年 月 日

氏 名 _____ 印

附 則

この告示は、令和 2 年 4 月 1 日から施行する。