

寝屋川市多胎児家庭支援事業タクシー乗車券交付申請書

(宛先) 寝屋川市長

私は、タクシー乗車券の交付について、次のとおり申請します。

なお、多胎児家庭支援事業の対象者に該当する旨の調査のため、住民基本台帳を確認されることに同意します。

申請者	ふりがな		対象児との関係	生年月日	昭和	年	月	日
	氏名				平成			
	住所	(〒 -)						
	電話番号	※日中連絡が取れる番号を御記入ください。						
対象多胎児	ふりがな		生年月日	平成	年	月	日	
	氏名			令和				
	ふりがな		生年月日	平成	年	月	日	
	氏名			令和				
	ふりがな		生年月日	平成	年	月	日	
	氏名			令和				

下記の事項に同意し、申請します。(☑してください。チェックがない場合は、交付できません。)

- 年度内に複数回申請できません。
- いかなる理由があっても、再交付申請はできません。
- 第三者にタクシー乗車券の譲渡等はできません。

2～3月出産・転入の特例 (4～5月申請のみ)	<p>令和8年2月から3月に出産又は転入した場合は、令和8年5月末までに2年度分(令和7年度分と令和8年度分)の交付申請が可能です。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記に該当するため、2年度分の交付申請をします。</p> <p><input type="checkbox"/> 令和7年度中に、令和7年度分の申請はしていません。</p>
----------------------------	---

郵送による申請の場合は、裏面に申請者の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証・資格確認書等)の写しを添付してください。※個人番号(マイナンバー)は記載しないでください。

※市記載欄

①住基確認	②システム入力	台帳番号
-------	---------	------

申請者の本人確認書類の写しを添付してください。

① 本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード・資格確認書など）の写しの貼付け

※ 以下のうち、いずれか1点

(1) 運転免許証の写し

〈注〉転居により寝屋川市の住所が裏面記載の場合は両面ともコピーし、貼り付けてください。

(2) マイナンバーカードの写し

〈注〉表面の顔写真がある面の写しを貼付けてください。

〈注〉裏面（マイナンバーが記載されている面）は絶対に貼付しないでください。

(3) 資格確認書の写し

貼付欄