

令和 年 月 日

誓 約 書

紀美野町長 様

申請者 住所
氏名

私は、紀美野町高齢者等外出支援タクシー・バス助成券を申請するにあたり、下記の事項について事実と相違ないこと及び厳守することを、ここに誓約します。

記

1. 次の(1)又は(2)に該当します。

(1) 自主的に運転免許証を返納、更新せずに失効となった、又は普通自動車運転免許証の交付を受けたことがないため、現在、普通自動車運転資格を有していません。

(2) 世帯にいる満75歳未満の者全員が、普通自動車運転免許証を所持していない者（運転免許証返納者及び運転免許証失効者含む。）又は当該事業の対象となる障害者のいずれかに該当します。

2. 虚偽の申告により助成券を取得した場合、未使用の助成券及び助成券の使用相当額を紀美野町に返還いたします。