

記入例

木更津市福祉タクシー利用券交付申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

木更津市長 様

申請者 住所 木更津市 朝日3-10-19

児童・大人を問わず、
手帳所持者を
記入してください。



ふりがな きさらづ たろう
氏名 木更津 太郎



電話 (2 3) 8 5 1 3

木更津市福祉タクシー事業実施要綱第5条第1項の規定により、福祉タクシー利用券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

福祉 タクシー 利用 者	住所	同上		電話番号	同上	
	氏名	同上				
	生年月日	S〇〇年〇〇月〇〇日生		申請者との続柄	本人	
福祉 タクシー 種類・ 利用 者の 程度	身体障害者	身体障害者手帳の番号及び等級	県 確認済 号 種 確認済 級	障害部位	肢体 ・ 聴覚 ・ 視覚 腎臓 ・ 心臓 その他 ()	
	知的障害者	療育手帳の番号	県 確認済 号	障害程度	① ①の1 ①の2 Aの1 Aの2	
	市長が特に認めた者	(理由)				
備考	タクシー券No. _____ を受領いたしました。				受領印	
交付枚数	枚	※申請者と受領者が異なる場合に記入してください。 受領者氏名 〇〇介護事業所 〇〇 (続柄 ケアマネージャー)				

交付者印	確認者印