

別記第1号様式

福祉タクシー利用券交付申請書

令和 年 月 日

館山市長 様

住 所

氏 名 ㊟

館山市福祉タクシー利用助成事業実施要綱第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				職 業	
	氏名		性別		電 話 番 号	
	生年月日				申 請 者 と の 続 柄	
障 害 の 種 類 ・ 程 度	身 体 障 害 者	手帳番号及び等級				
		障 害 部 位				
	知 的 障 害 者	療育手帳番号				
		障 害 程 度				
課 税 状 況	(取扱者名)					
備 考	(認定番号)			住民コード：		
交 付 枚 数	枚					

次の2点について同意します。

- (1) 住民基本台帳を確認すること。
- (2) 利用者及び配偶者又は世帯員全員の住民税課税状況を確認すること。

利 用 者 氏名 ㊟  
世帯員等 氏名 ㊟  
氏名 ㊟