

第 5 号様式（第 6 条第 1 項）

福祉タクシー利用券交付申請書

年 月 日

館山市長 様

住 所 館山市

申請者

氏 名

館山市福祉タクシー利用助成事業実施要綱第 6 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	館山市		職 業	
	氏 名	(個人番号：)	男 ・ 女	電 話	()
	生 年 月 日	年 月 日生		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	県 号		種 級
		障 害 部 位	肢体（上肢・下肢・体幹移動機能障害） 聴覚・視覚 内部（ ）		
	知 的 障 害 者	療 育 手 帳 番 号	千 葉 県 第 号		
		障 害 程 度	Ⓐ Ⓐ Ⓐ A の 1 A の 2		
課 税 状 況		確認印			
認 定 番 号					
交 付 枚 数		枚			

次の点について同意します。

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 ㊞ (個人番号：)
氏名 ㊞ (個人番号：)