

(様式第1号)

重度障がい者タクシー乗車券交付申請書

年 月 日

敦 賀 市 長 殿

申請者 住 所 敦賀市

氏 名

電 話

敦賀市重度障がい者タクシー利用料助成事業要綱第4条による、タクシー乗車券の交付を受けたいので次のとおり申請します。

フリガナ 対象者氏名		生年月日	T・S・H・R 年 月 日
手帳番号	福井県 第 号		
障害等級	1級	1種2級	A1 A2
障害の区分	肢体・聴覚・内部・視覚・下肢・体幹・療育手帳		
自動車税減免	有 ・ 無	施設入所 (通所は除く)	していない ・ いる
車いす利用	有 ・ 無	その他状況	
受 領 書			
重度障がい者タクシー乗車券を受領しました。			
年 月 日			
氏 名			

チケット No.
交付枚数 (枚)
リフト (可 ・ 否)