

様式第1号（第5条関係）

自動車等燃料費利用券交付申請書

年 月 日

久喜市長 あて

申請者 住所
氏名
電話番号
障がい者との続柄

久喜市重度心身障がい者自動車等燃料費助成事業実施要綱第5条の規定に基づき、自動車等燃料費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

| | | | | | |
|----------------------------|-----------------|----------------------------|-----|--------------|------|
| 障 が い 者 | 住所 | 久喜市 | | | |
| | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | | |
| 障 が い の 状 況 | 身体障害者 手帳 | 1 埼玉県 2 () 都道府県 第 号 | 1級 | ・ 2級 | ・ 3級 |
| | 療育手帳 | 埼玉県 第 号 | Ⓐ | ・ A | ・ B |
| | 精神障害者 保健福祉手帳 | 埼玉県 第 号 | 1級 | ・ 2級 | |
| 自 動 車 等 | 所有者 | 住所 | 久喜市 | | |
| | | 氏名 | | 障がい者との 続柄 | |
| | 登録番号 | | | | |

自動車等燃料費利用券を次のとおり受領しました。

年 月 日

利用券枚数 20・15・10・5 枚
利用者番号 第 号

氏名