様式第２号（第４条関係）

福祉タクシー利用券交付申請書

　　　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

久喜市福祉タクシー利用料金補助要綱第４条の規定に基づき、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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |

|  |
| --- |
|  |

福祉タクシー利用券を受領しました。

年　　　月　　　日

利用者番号　　　第　　　　号　　　　　　　　氏名