第1号様式(第4条関係)

福祉タクシー利用助成券交付申請書

令和　　年　　月　　日

　　唐津市長　様

申請者　住所

氏名

障害者との続柄　(　　　　)

(申請者が本人でないとき)

　唐津市福祉タクシー利用助成券の交付を受けたく申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害者 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 唐津市　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話:　　　（　　　）　　　 |
| 障害者手帳 | 手帳番号 | 　 　 県第　　　　 号 | 等級 | 身体 | 　　　　種　　　級 |
| 精神 | 　　　　　　　　級 |
| 療育 | 　 |
| 交付年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 障害区分 | 　 |
| 備考 | 交付枚数（　　　　）枚　交付番号（　　　　　）自動車税減免有無（　有　・　無　）　　在宅　・　入所 |

|  |
| --- |
| 受領書令和　　年　　月　　日　　唐津市長　様氏名　　　　　　　　　　　　　　　　唐津市福祉タクシー利用助成券を受領いたしました。 |