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。 |