

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。