

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

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 | 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 | | | | | |

| | | |
|--------------------------|--|--|
| 受 領 書 | | |
| 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。 | | |