

城陽市福祉タクシー利用券交付申請書

令和 年 月 日

城陽市長 奥田 敏晴 様

城陽市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。

申請者 (障がい者本人)	住所	〒	電話番号									
	フリガナ 氏名	_____										
	手帳交付番号	(身体 ・ 療育)	第 _____ 号									
	個人 番号											

.....以下は記入不要です。.....

受 理	令和 年 月 日	交 付	令和 年 月 日	利用券番号

確認欄

身体障害者手帳	手帳交付番号 第 _____ 号 (_____) 級 視覚 上肢 下肢 体幹 心臓 じん臓 呼吸器 ぼうこう 直腸 小腸 ヒト免疫不全ウイルスによる免疫 肝臓
療 育 手 帳	手帳交付番号 第 _____ 号 (A ・ B)