別記第１号様式（第５条第１項）

福祉タクシー利用券交付申請書

年　　月　　日

君津市長　　　　　様

住所

申請者

氏名

君津市福祉タクシー事業実施要綱第５条第１項の規定により、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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 申請者との続柄 |  |
| 障害の種類・程度 | 身体障害者 | 身体障害者手帳の番号及び等級 | 　県　　　号種　　　級 | 人工透析を受けているいない |
| 知的障害者 | 療育手帳の有無及び番号 | 有 ・ 無 | 第　　　号 | 障害の程度 | 　Ａ１　Ａ２ |
| 備考 |  |