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

電　話

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。

<table>
<tr><td colspan="2">対象者の区分</td><td colspan="5">ひとり暮らし老人　・　重度心身障害者(児)　・　その他</td></tr>
<tr><td rowspan="3">対象者</td><td>住　所</td><td colspan="3"></td><td>職　業</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td><td>男・女</td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">大正　昭和
平成　令和　　年　　月　　日</td><td>申請者との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">障害の種類・程度</td><td rowspan="2">身体障害者</td><td rowspan="2">身体障害者手帳の番号及び等級</td><td colspan="2">県 第　　号</td><td colspan="2" rowspan="2">人工透析を受けて
いる
いない</td></tr>
<tr><td colspan="2">種　　級</td></tr>
<tr><td>知的障害者</td><td>療育手帳の有無及び番号</td><td>有・無</td><td>第　　号</td><td>障害程度</td><td>Ⓐ　A1　A2</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">要介護度</td><td>要支援</td><td colspan="4">要介護</td></tr>
<tr><td>1・2</td><td colspan="4">1・2・3・4・5</td></tr>
<tr><td colspan="2">同意書</td><td colspan="5">私の所得税が非課税であることを確認することに同意します。
対象者氏名　　㊞</td></tr>
<tr><td colspan="2">備考</td><td colspan="5">個人番号　　交付番号　　(　　)枚</td></tr>
</table>

1　福祉タクシー利用助成資格該当により利用券を交付することとしたい。

2　福祉タクシー利用助成資格非該当により却下することとしたい。

<table>
<tr><td>課長</td><td>副課長</td><td>係長</td><td>担当</td><td>種別</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>類別</td><td></td></tr>
</table>