

福祉タクシー利用券交付申請書

令和 年 月 日

君津市長 石井 宏子 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	大正 昭和 平成 令和	年	月	日	申請者と の続柄
障害の種類・程度	身体障害者 手帳の番号 及び等級	身体障害者 手帳の番号 及び等級	県 種	号 級	人工透析を受けて いる いない	
	知的障害者 有無及び 番号	療育手帳の 有無及び 番号	有 ・ 無	第 号	障害の 程度	Ⓐ A1 A2
備考	個人番号 交付番号 () 枚					