

福祉タクシー利用券交付申請書

申請書を提出する日を  
記入してください。

令和 年 月 日

君津市長 石井 宏子 様

対象者（18歳未満の場合は  
保護者）の住所・氏名を  
記入してください。

住所 君津市久保2丁目13番1号

申請者

氏名 君津 太郎

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	君津市久保2丁目13番1号			
	氏名	君津 太郎			
	電話番号	0439-56-1148			
	生年月日	大正昭和 平成令和	46年9月1日	申請者と の続柄	本人
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	千葉県第123456号 1種 1級	人工透析を受けて いる いない	障害の種類に かかわらず 記入してく ださい。
	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123456号	障害の 程度 A A1 A2	
備考	個人番号 交付番号 ( ) 枚				

この枠内（備考）は  
記入しないでください。