

(別記様式)

タクシー利用券交付申請書

喬木村長 殿

【申請欄】

喬木村移送支援事業実施要綱第3条の規定により、タクシー券の交付を申請します。

年 月 日

申請者	住所	〒 喬木村	通報区 電話番号
	氏名	大正 昭和 平成 年 月 日生 歳	
障害区分 (該当に○をしてください)	○身体障害者手帳 1級 ・ 2級		
	○療育手帳 A1 ○精神保健福祉手帳 1級		
自身が運転できる車両の有無 (該当する方に○をしてください) ※		車両あり	車両なし
免許証の有無 (該当する方に○をしてください) ※		所有している	所有していない
備考			

※自身が運転できる車両および免許証を所有している方はタクシー利用券の交付を受けることができません。ご注意ください。

上記申請内容と実態が相違ないことを確認の上、申請します。

氏名	印
----	---

交付枚数					発行No.
地区	A	B	C	D	枚/12* カ月= 枚