

## 福祉タクシー利用券交付申請書記入例

申請日をご記入ください。  
(対象年度4月1日以降)

福祉タクシー利用券交付申請書

XXXX年 XX月 XX日

(宛先) 向日市長

申請者 住 所 京都府向日市寺戸町中野 20 番地

氏 名 向日 葵

電話番号 874-2574

向日市福祉タクシー事業実施要綱第4条の規定により申請します。

対 象 者	住 所	京都府向日市寺戸町中野 20 番地				
	ふりがな 氏 名	むこう あおい 向日 葵				
	生年月日	〇〇XX年 XX月 XX日生			申請者との続柄	本人
	障がい部位 及 等 級	下肢	体幹	視覚	心臓	じん臓
		1・2・3	1・2・3	1・2	1	1
		肝臓	小腸	免疫	ぼうこう又は 直腸	呼吸器
		1	1	1	1	1
		移動	療育	第3条第3号該当		
		1・2・3	A	( )		
	身体障害者 手帳番号	( 京都府 ) ・ 京都市 ・ ( ) 第 0000XXXXX 号				
手帳 交付年月日	〇〇XX年 XX月 XX日 交付					
療育 手帳番号	( 京都府 ) ・ 京都市 ・ ( ) 第 号					
手帳 交付年月日	年 月 日 交付					