

東温市障がい者タクシー利用助成券交付申請書

年 月 日

(宛先) 東温市長

申請者 住所 東温市

氏名

対象者との関係 ()

東温市障がい者タクシー利用助成事業実施要綱第7条に基づき助成券の交付を受けたいので申請します。

対 象 者 名	T・S・H・R 年 月 日生
対 象 者 所	東温市 TEL — —
手 帳 種 別	身 体 ・ 療 育 ・ 精 神
等 級	1 ・ 2 ・ 3 ・ A ・ B (身体のみ)
番 号	第 号
交 付 日	S・H・R 年 月 日交付

※対象者は在宅の方に限る。