

国立市福祉タクシー券利用申請書

令和 年 月 日

国立市長 殿

申請者

住 所 国立市

氏 名 (印)

国立市福祉タクシー事業実施要綱第5に基づき、
次のとおり申請いたします。

(申請者の状況)

身障手帳 (級)

愛の手帳 (度)

障害の部位 (上肢 ・ 下肢 ・ 体幹
(内部 ・ 視力)

(利用の主な理由)

通院 通所

その他 ()

| | |
|-----|--------|
| 受領印 | 利用者証番号 |
| | |

