|  |  |
| --- | --- |
| 稟議 | 交付枚数 |
| 課長 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |  | №　　　　　　　　　　　　 |
| 安芸高田市重度障害者外出支援サービス（タクシー利用助成）券交付申請書兼受領書　　　年　　　月　　　日　　安芸高田市長　様申請者　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　対象者との続柄　（対象者からみて）　本人　夫　妻　子　（　）下記の通り、安芸高田市タクシー乗車助成券の交付を申請します。下記の確認のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 住　所 |  | 電話番号 |  |
| 手　　　帳 | 身体障害者手帳　安芸高田市・広島県（　　　）第　　　　号 | 障害等級 | 下肢・体幹・移動・視覚1級・2級・3級 |
| 療育手帳　　　　　　広島県（　　　）第　　　　号 | 障害程度 | Ⓐ　・　A |
| 精神障害者保健福祉手帳　　　　　　広島県（　　　）第　　　　号 | 障害等級 | 1級 |
| 交通費助成・高齢者タクシーチケットについて | 障害者通院交通費助成を　受けている・受けていない高齢者タクシー利用助成を　受けている・受けていない |
| 今年度の自動車税又は軽自動車税の減免について | ・受ける（本人運転・介護者運転）・受けない |

 |
| 受　　領　　書　　年　　月　　日　　安芸高田市長　様氏　名　　　　　　　　　　　　　次の通り安芸高田市タクシー乗車助成券を受領しました。受領枚数　　　　　　　枚　　　　　NO.　　　　　　　　　 |

様式第1号（第4条関係）