|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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）