

別記様式第1号(第3条関係)

交付番号	
------	--

米子市重度心身障がい者福祉タクシー利用券交付申請書

米子市長 野坂 康夫 様

平成 年度米子市重度心身障がい者福祉タクシー利用券の交付を受けたいので申請します。

平成 年 月 日

申 請 者	
住 所	
氏 名	印()
T E L	
対象者との関係	

本人が署名した場合は、押印を省略することができます。

米子市重度心身障がい者福祉タクシー利用券交付対象者	
住 所	米子市
氏 名	
身体障害者手帳(1・2級)鳥取県() 県)	号
療育手帳(A判定)鳥取県() 県)	号

受 領 書

重度心身障がい者福祉タクシー利用券を受領しました。

平成 年 月 日

受領者氏名 _____ 印()

本人が署名した場合は、押印を省略することができます。