

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。