

山形市福祉タクシー利用券・福祉給油券交付申請書

年 月 日

(宛先) 山形市福祉事務所長

山形市タクシー利用運賃及び自家用自動車給油費助成事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり福祉タクシー利用券又は福祉給油券の交付を申請します。

申請者	住 所	山形市		
	氏 名		障がい者との関係(注2)	本人・父・母・夫・妻・子 その他( )
障がい者	住 所 (注3)	山形市		
	氏 名 (注3)		生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日
	障がい等級	<input type="checkbox"/> に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 身体1級 <input type="checkbox"/> 身体2級 <input type="checkbox"/> 身体3級 ( <input type="checkbox"/> 視覚1級 <input type="checkbox"/> 下肢・体幹・移動1、2級 ) <input type="checkbox"/> 療育A <input type="checkbox"/> 精神1級 <input type="checkbox"/> 精神2級 <input type="checkbox"/> 精神3級		
	手帳番号	山形県 ( ) 第 号	交付年月日	(昭・平) 年 月 日
券種	<input type="checkbox"/> 福祉タクシー利用券(普・視・精・リフト) <input type="checkbox"/> 福祉給油券 所有者: <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居者(氏名: )			
タクシー利用券の利用区分変更		券種の変更		
<input type="checkbox"/> 小型→リフト 変更前 小型:第 号 <input type="checkbox"/> リフト→小型 変更前 リフト:第 号		<input type="checkbox"/> タクシー利用券→給油券 変更前 普:第 号 枚 視:第 号 枚 精:第 号 枚 リフト:第 号 枚 <input type="checkbox"/> 給油券→タクシー利用券 変更前 給油券:第 号 枚		

- 注1 申請者は、太枠内を記入してください。  
 注2 該当する項目に○をつけてください。  
 注3 障がい者ご本人が申請する場合は、記入する必要はありません。

(伺) (福祉タクシー利用券・福祉給油券)第 号を 枚交付してよろしいでしょうか。

決 裁	課長	係長	係	受付者
-----	----	----	---	-----

<記入例>

山形市福祉タクシー利用券・福祉給油券交付申請書

年 月 日

(宛先) 山形市福祉事務所長

窓口にいらっしゃる方 自家用自動車給油費助成事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり福祉タクシー利用券又は福祉給油券の交付を申請します。

申請者	住 所	山形市 <b>旅籠町2-3-25</b>		
	氏 名	<b>山形 太郎</b>	障がい者との関係(注2)	本人 <input checked="" type="radio"/> 父・母・夫・妻・子 その他( )
障がい者	住 所 (注3)	山形市 <b>旅籠町2-3-25</b>		
	氏 名 (注3)	<b>山形 一郎</b>	生年月日	(明・大 <input checked="" type="radio"/> 昭・平) <b>51年 1月 1日</b>
	障がい等級	<input type="checkbox"/> に✓をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 身体1級 <input type="checkbox"/> 身体2級 <input type="checkbox"/> 身体3級 ( <input type="checkbox"/> 視覚1級 <input checked="" type="checkbox"/> 下肢・体幹・移動1、2級 ) <input type="checkbox"/> 療育A <input type="checkbox"/> 精神1級 <input type="checkbox"/> 精神2級 <input type="checkbox"/> 精神3級		
	手帳番号	山形県 ( ) 第 <b>1111</b> 号	交付年月日	(昭・ <input checked="" type="radio"/> 平) <b>3年 3月 3日</b>
券種	<input checked="" type="checkbox"/> 福祉タクシー利用券 ( <input checked="" type="radio"/> 普・視・精・リフト) <input checked="" type="checkbox"/> 福祉給油券 <b>山形 330 リ 3333</b> 所有者: <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同居者(氏名: <b>山形 太郎</b> )			
タクシー利用券の利用区分変更		券種の変更		
<input type="checkbox"/> 小型→リフト 変更前 小型:第 号 <input type="checkbox"/> リフト→小型 変更前 リフト:第 号		<input type="checkbox"/> タクシー利用券→給油券 変更前 普:第 号 枚 視:第 号 枚 精:第 号 枚 リフト:第 号 枚 <input type="checkbox"/> 給油券→タクシー利用券 変更前 給油券:第 号 枚		

タクシー券希望の場合、希望の券種に丸を付けてください。 枚 枚  
 給油券希望の場合は、車両番号を記入し、車の所有者について記入してください(申請時、車検証(写し可)の持参が必要です)。

※タクシー券か給油券のいずれかひとつの申請です

- 注1 申請者は、太枠内を記入してください。  
 注2 該当する項目に○をつけてください。  
 注3 障がい者ご本人が申請する場合は、記入する必要はありません。

(伺) (福祉タクシー利用券・福祉給油券)第 号を 枚交付してよろしいでしょうか。

決 裁	課長	係長	係	受付者
-----	----	----	---	-----