

普・視・リフト・給

山形市福祉タクシー利用券・福祉給油券交付申請書

令和 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、第6条の規定により、次のとおり福祉タクシー利用券・福祉給油券の交付、変更を申請します。

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	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 山形市 第 号 ()	交付年月日	年 月 日
	他制度の申請状況	<input type="checkbox"/> 現在、山形市の高齢者移送サービス事業による補助を受けていない。		
券種	<input type="checkbox"/> 福祉タクシー利用券（普・視・リフト） <input type="checkbox"/> 福祉給油券			

※以下、山形市記入欄

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 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。

【交付状況】

券種別	券番号	交付枚数	受付者
福祉タクシー利用券（普通・視覚・リフト）	第 号 (視覚：第 号)	枚 (視覚： 枚)	
福祉給油券	第 号	枚	

記載例

普・視・リフト **給**

山形市福祉タクシー利用券・福祉給油券交付申請書

令和 8 年 〇 月 〇 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、第6条の規定により、次のとおり福祉タクシー利用券・福祉給油券の交付、変更を申請します。

申請者	住所	山形市 旅籠町二丁目3番25号		
	氏名	山形 太郎	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 旅籠町二丁目3番25号		
	氏名(注3)	山形 一郎	生年月日	平成15年 7月 20日
	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"/> 視覚1級 <input type="checkbox"/> 下) <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 山形市 第 123456 号 宮城県	交付年月日	令和7年 10月 12日
	他制度の申請状況	<input checked="" type="checkbox"/> 現在、山形市の高齢者移送サービス事業による補助を受けていない。		
券種	<input type="checkbox"/> 福祉タクシー利用券（普・視・リフト） <input checked="" type="checkbox"/> 福祉給油券			

交付する券の種別を丸で囲んでください。
 令和8年度の交付分から、視覚1級の方が申請する場合でも申請書は1枚で結構です。

山形県・山形市以外の手帳をお持ちの方は、()に手帳を交付した自治体名をご記入ください。

他制度と重複しての交付はできません。ご確認ください、相違ない場合、□にチェックしてください。

交付を希望する券種にチェックしてください。

※以下、山形市記入欄

<input type="checkbox"/> タクシー利用券→給油券 【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 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
 注2 該当する項目に○をつけて
 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。

【交付状況】

券種別	券番号	交付枚数	受付者
福祉タクシー利用券（普通・視覚・リフト）	第 号 (視覚：第 号)	枚 (視覚： 枚)	
福祉給油券	第 号	枚	

この部分は、記入不要です。