

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

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の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"/> 普通→リフト 【変更前】 普通：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
<input type="checkbox"/> リフト→普通 【変更前】 リフト：第__号	<input type="checkbox"/> 給油券→タクシー利用券 【変更前】 給油券：第__号__枚

- 申請者は、太枠内を記入してください。
- 該当する項目に○をつけてください。
- 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

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

（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2-3-25		
	氏名	山形 太郎	障がい者との関係(注2)	本人・ <input checked="" type="checkbox"/> ・母・夫・妻・子 その他()
障がい者	住所(注3)	山形市 旅籠町2-3-25		
	氏名(注3)	山形 一郎	生年月日	S51年1月1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 checked="" type="checkbox"/> 身体2級 <input type="checkbox"/> 身体3級 (<input type="checkbox"/> 視覚1級 <input type="checkbox"/>) ※山形県・山形市以外の手帳をお持ちの方は、 <input type="checkbox"/> 療育A <input type="checkbox"/> 精神1級 () に手帳発行自治体名をご記入ください。		
	手帳番号	山形県 山形市 第 000 号	交付年月日	H31年4月1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		
券種	<input checked="" type="checkbox"/> 福祉タクシー利用券（ <input checked="" type="checkbox"/> 普・視・リフト） <input 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。
視覚1級の場合申請書が2枚必要です。

※山形県・山形市以外の手帳をお持ちの方は、() に手帳発行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。ご確認いただき、相違ない場合、に✓してください。

該当するを✓してください。

※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"/> 普通→リフト 【変更前】 普通：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
<input type="checkbox"/> リフト→普通 【変更前】 リフト：第__号	<input type="checkbox"/> 給油券→タクシー利用券 【変更前】 給油券：第__号__枚

- 申請者は、太枠内を記入してください。
- 該当する項目に○をつけてください。
- 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
----	----	----	---	-----