

稟議			交付枚数
課長	係長	係員	
			シート 枚 No. _____

安芸高田市重度障害者外出支援サービス（タクシー利用助成）券交付申請書兼受領書

年 月 日

安芸高田市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

対象者との続柄

(対象者からみて) 本人 夫 妻 子 ( )

下記の通り、安芸高田市タクシー乗車助成券の交付を申請します。

下記の確認のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所		電話番号	
手 帳	身体障害者手帳 安芸高田市・広島県 ( ) 第 号	障害等級	下肢・体幹・移動・視覚 1級・2級・3級
	療育手帳 広島県 ( ) 第 号	障害程度	Ⓐ・A
	精神障害者保健福祉手帳 広島県 ( ) 第 号	障害等級	1級
交通費助成・高齢者タクシー チケットについて	障害者通院交通費助成を 受けている・受けていない 高齢者タクシー利用助成を 受けている・受けていない		
今年度の自動車税又は軽自 動車税の減免について	・受ける（本人運転・介護者運転） ・受けない		
※減免申請書受理印の有無	・無 ・有 自動車税 軽自動車税 (自動車登録番号 )		
	確認者名 ⑩		

※印の欄は記入しないでください。

## 受 領 書

年 月 日

安芸高田市長 様

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

次の通り安芸高田市タクシー乗車助成券を受領しました。

受領枚数 \_\_\_\_\_ 枚 NO. \_\_\_\_\_