

様式第4号(第4条関係)

心身障害者タクシー利用券交付申請書

年 月 日

(あて先) 臼杵市長

申請者 住所 臼杵市

氏名

(電話).....

臼杵市心身障害者タクシー料金の助成に関する条例施行規則第4条の規定により、利用券の交付を申請します。

氏 名		生 年 月 日		年 月 日
障害区分		障 害	等 級	級
手帳番号	大分県第	号	交 付 年 月 日	年 月 日
備 考	No.			