

名張市重度障害者等タクシー乗車券交付申請書

年 月 日

名張市長 殿

申請者（本人又は保護者）

住 所 名張市

氏 名

続 柄（保護者申請の場合）

電 話

名張市重度障害者等タクシー乗車券の交付を申請します。

本人の氏名			
生年月日		年 齡	歳
住 所			
手帳の種類	等級・区分	手帳番号	交付年月日
身体障害者手帳			
療育手帳			
精神障害者保健福祉手帳			
現在の状況	1 就学前（身体障害者手帳 3～6級・療育手帳 B 含む） 2 就労 3 在宅 4 長期入院 5 施設利用（施設名 _____） 6 通学（学校名等 _____ 学年）		

受付印	要件確認	住 所	手 帳 の 等 級 等			交付	台帳番号	
				身体障害者手帳	1・2	3・4・5・6	要 ・ 否	
				療育手帳	A	B		
			精神保健福祉手帳	1	就学前・その他			