

# 記入例

## 宝塚市福祉タクシー券交付申請書

太線枠内のみご記入下さい。

利用者	氏名	宝塚 太郎		生年 月日	大正 (昭和) 10年 10月 10日生
	住所	〒665-0032 宝塚市東洋町1-1			
	電話	( 0797 ) 71 - 1141		身体状況	要介護度 (4)・5 その他( )
<p>上記のとおり、宝塚市福祉タクシー料金助成実施要綱の規定に基づき、 宝塚市福祉タクシー利用券の交付を申請します。</p> <p>なお、申請事務に必要な市税に関する賦課徴収資料及び介護保険給付の 利用状況に関する調査を承諾します。</p> <p style="text-align: right;">令和4年 4月 4日</p> <p style="text-align: right;">利用者氏名 宝塚 太郎 (宝塚)</p> <p style="text-align: right;">(※) 本人が自署しない場合は、記名押印してください。</p>					
障害区分	身障手帳	兵庫県第	号	種	級
		交付日	年	月	日 障害名 ( )
	療育手帳	第	号	障害程度 ( )	
		交付日	年	月	日