

第1号様式（第3条関係）

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">福祉タクシー等料金助成利用券交付申請書</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">知多市長様</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">申請者 住所 知多市</p> <p style="text-align: center; margin: 5px 0;">フリガナ</p> <p style="text-align: center; margin: 5px 0;">氏名</p> <p style="text-align: center; margin: 5px 0;">電話番号</p> <p style="margin: 10px 0;">タ ク シ ー</p> <p style="margin: 5px 0;">次のとおり、<span style="margin-left: 150px;">料金助成利用券の交付を申請します。</span></p> <p style="margin: 5px 0;">リフト付タクシー</p>					
対象者	住所	申請者に同じ・知多市		性別	男・女
	氏名	申請者に同じ・	生年月日	年 月 日	
保護者	住所	申請者に同じ・知多市		続柄	
	氏名	申請者に同じ・	生年月日	年 月 日	
申請事由	<p>◆タクシー</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害 1級・2級・3級(視覚、下肢、体幹)・ 3級(視覚、下肢、体幹を除く。)・4級・5級・6級</li> <li>・知的障害 A判定・B判定・C判定</li> <li>・精神障害</li> <li>・65歳以上で要介護認定(要介護又は要支援)あり</li> </ul> <p>◆リフト付タクシー</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障害 1級・2級・3級(下肢、体幹) 常時臥床又は車いす使用</li> <li>・要介護3以上で障害者手帳交付あり 常時臥床又は車いす使用</li> <li>・要介護3以上で障害者手帳交付なし 常時臥床又は車いす使用</li> </ul>				
区分	番号	助成利用券受領者氏名			