

年 月 日

板倉町長 あて

申請者 住所
氏名 (続柄：)
電話番号

板倉町福祉タクシー利用券交付申請書（心身障害者・交通弱者用）

板倉町福祉タクシー利用券の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。
なお、申請内容について、当該担当職員が各関係機関等で調査・確認することを承諾します。

記

1 交付を受けようとする者

住 所	板倉町	電話番号	
ふりがな氏		生年月日	

2 交付対象区分（ア又はイの①～③のいずれかに○を付してください。）

- ア 心身障害者 障害手帳区分： ① 身体障害者手帳（ 級）
② 療育手帳
③ 精神障害者保健福祉手帳

注：本人及び同一世帯員で、障害認定を基因とした自動車税又は軽自動車税の減免を受けている場合は対象外です。

- イ 交通弱者 ① 高齢者世帯 ② 母子世帯 ③ 父子世帯

注：世帯内に自動車を有し、かつ、運転可能な者がいる場合は対象外です。

民生委員確認欄（交通弱者のみ）

上記の交通弱者の世帯については、自動車を所有していない又は運転可能な者がいないことを確認した。

年 月 日

地区担当民生委員氏名