

福祉タクシー（新規・変更・再発行）利用申請書
令和●●年●●月●●日

（宛先） 野田市長

福祉タクシーを利用される方について 記入してください。

申請者 住 所 野田市鶴奉7番地の1
氏 名 野田 太郎

福祉タクシーを利用したいので、次のとおり申

利用資格者 氏名	フリガナ ノダ タロウ 野田 太郎	生年月日	大正 昭和 平成 令和 ●●年●●月●●日
利用資格者 住所	野田市鶴奉7番地の1		電話番号 04(7125)1111
主たる利用目的	通院・会合・その他()		
助成金の振込先	●●銀行 農協 信金	普通	フリガナ ノダ タロウ 野田 太郎
	●●支店	当座	口座番号 ●●●●●●●●

太枠の中を全てご記入ください

事務処理欄 ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種目・口座番号を記入してください。現在のゆうちょ銀行口座番号(記号・番号)では、振込ことができませ

認定番号	第 号			資格証利用券同時発行	有無	利用券発行有の場合枚
申請時写真有	有無	高齢者支援課既登録	有無	障がい種別	身体1 2 3 精神1 障がい名()	療育・
窓口受付日	/	決裁処理日	/	資格証発送日	/	受付印
送付先	申請者住所 利用資格者住所 送付先変更住所 その他()					
受付場所	障がい者支援課 (関支 愛宕 南 北 中央)			受付者		