

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	口座名義 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、振込できません

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 ・ 療育 ・ 精神 1 障がい名 （ ）	
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	