

福祉タクシー利用申請書

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7-1
氏名 野田 太郎

福祉タクシーを利用したいので、次のとおり申請します。

利用資格者の氏名	フリガナも記入してください。 ノダ タロウ 野田 太郎	生年月日	昭和●●年●●月●●日
利用資格者の住所	野田市鶴奉7-1	電話	●●(●●●●)●●●●
認定番号	※ 第 号	交付枚数	※ 枚
主たる利用目的	通院のため		
助成金の払込先	●●銀行	普通	名義 フリガナも記入してください。 ノダ タロウ 野田 太郎
	●●支店	当座	口座番 ●●●●●●●●
介護認定	い。		
非課税・課税	認定日	. . .	
	有効期間	. . . ~ . . .	

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、振り込むことができません。

※窓口交付の方は、ご記入ください。
《地域包括・高齢者福祉施設等の方》
施設等名
担当ケアマネジャー名
連絡先
受取場所：市役所・関宿支所
() 出張所

申請時写真提出 有・無
障がい者支援課 有・無
高齢者支援課 既登録無確認 済

同意書

野田市福祉タクシー利用決定のために、世帯状況及び市民税の課税状況について、高齢者支援課の職員が調べること
に同意します。

令和●●年●●月●●日

住所 野田市鶴奉7-1

氏名 野田 太郎

介護保険制度の要支援・要介護
の認定を受けていない方は、世
帯状況及び市民税課税状況確認
のため同意書欄への記入と押印
をしてください。

