

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 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	●● (●●●●) ●●●●
主たる利用目的	通院 ・ 会合 ・ その他 ()		
助成金の 払込先	●● 銀行 農協 信金	普通	フリガナ ノダ タロウ 名義 野田 太郎
	●● 支店	当座	口座 番号 ●●●●●●●●

同意書

世帯状況及び市民税の課税状況について、公簿等により市の職員が
確認す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

【事務処理欄】

認定番号	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をし てください。	枚
高齢世帯		
非課税・課税		認定日 . . . 有効期間 . . . ~ . . .

※代理提出の方は、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
- ・郵送希望

申請時写真提出 有・無
障がい者支援課 有・無