

野田市告示第201号

野田市福祉タクシーの利用に関する規則（昭和55年野田市規則第8号）の施行に関し必要な様式のひな型のうち、次の様式を別紙のとおり改め、令和8年7月17日から施行する。

野田市福祉タクシー利用申請書

令和8年7月16日

野田市長 鈴木 有

福祉タクシー利用申請書

年 月 日

(宛先) 野田市長

申請者 住 所
氏 名

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		生年月日	年 月 日	
利用資格者の住所			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	名義	フリガナ	
	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。	
年 月 日	
住 所 野田市	
氏 名	

【事務処理欄】 -----

認定番号	第 号	発行枚数	枚
高齢者	介護認定		
高齢世帯・非高齢世帯	支 1・2・3・4・5		
非課税・課税	認定日 . .		
	有効期間 . . ~ . .		

申請時写真提出 有・無

障がい者支援課 有・無

※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