

別記第 1 号様式（第 5 条関係）

福祉タクシー利用券交付申請書（記入例）

年 月 日

勝浦市長 様

申請者

住所 ○○○○○○○○○○

氏名 □□ ○○

本人が申請者の場合は本人と記入

勝浦市福祉タクシー事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により福祉タクシー利用券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者	住所	勝浦市		申請者との続柄	○○
	氏名			性別	男・女
	生年月日	年 月 日生		電話	○○○○○○○
障害の種類・程度	身体障害者	手帳番号及び等級	第 号	種 級	
		内部 ()			
	知的障害者	令和 7 年度変更箇所 自動更新が可能となりましたので、希望する場合は必ずチェックを入れてください。 今後、市役所から翌年度分の申請書を送付することはありません。 「希望する」にチェックを入れても利用実績がない場合は自動更新となりませんので、ご注意ください。		号	
自動更新	☒ 希望する ☐ 希望しない				