

決	課長	係長	係員
裁			

大竹市福祉タクシー・バス利用券交付申請書兼領収書

令和 年 月 日

大竹市長様

申請者住所
氏名
電話

大竹市福祉タクシー・バス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	氏名	生年月日	大正・昭和・平成・令和	
			年 月 日	
	住所 大竹市			
	手帳	身体障害者手帳	市・第 号	障害等級
療育手帳		県第 号	障害の程度	
精神障害者保健福祉手帳		県第 号	障害等級	

保護者名

受領書

令和 年 月 日

大竹市長様

大竹市福祉タクシー・バス利用券を受領しました。

氏名

腎臓
下肢
体幹
内部
視覚
療育
精神

利用者番号