

三原村福祉タクシー利用券交付申請書

三原村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。

年 月 日

三原村長 様

申請者	住 所	三原村
	電 話	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日(歳)
	身体障害者手帳番号 介護保険被保険者証番号	

上記のとおり身体障害者手帳又は介護保険被保険者証その他により確認しました。

年 月 日

確認者

上記のとおり相違ないので、三原村福祉タクシー事業実施要綱第 2 条の対象者の資格を有すると認め利用券を交付してよろしいか伺います。

年 月 日

決 裁	村 長		副 村 長		総 務 課 長		主 管 課 長		係 長		係	
--------	--------	--	-------------	--	------------------	--	------------------	--	--------	--	---	--