様式第1号(第3条関係)

重度心身障害者等タクシー利用料金助成事業用

諏訪市タクシー乗車券交付申請書

年　　月　　日

　(宛先)

　　諏訪市長

住所　諏訪市

申請者

氏名

（本人との続柄　　　　　）

　諏訪市重度心身障害者等タクシー利用料金助成事業によるタクシー乗車券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。申請するにあたり、本人及び本人の属する世帯の課税資料、世帯状況資料について閲覧することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人(受給者) | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 手帳の種類及び等級又は程度（該当に○印） | 身体障害者手帳　　　１級　　　２級療育手帳　　　Ａ１　　　Ａ２精神保健福祉手帳　　　１級　　　２級 |
| 要介護度 | (　　　　　　　　　　) |
| 利用するタクシーの区分 | １　通常のタクシー　　　２　寝台タクシー |
| 申請理由 | 寝台タクシーの利用が必要な状況（通院又は社会福祉施設への通所等の状況）を詳しく記入してください。 |
| 確認事項（各項目のチェック欄（□）に『レ』を入れてください。）□　本人及び世帯員で自動車税又は軽自動車税の減免をされている人はいません。□　 (寝台タクシー利用者) 世帯に市民税が課税されている人はいません。 |