

まんのう町福祉タクシー助成券交付申請書

本人が窓口に来て申請する場合

令和2年 4月 1日

まんのう町長 様

下記のとおり、福祉タクシー助成券の交付を申請します。

申請者 (窓口に来られた方)	住所	まんのう町吉野下430番地		
	フリガナ	マンノウ イチロウ		
	氏名	満濃 一郎	生年月日	大正 昭和・平成・ 18年 3月 31日生
	必要な方(下記の人)との続柄		本人	2 その他 ()
	昼間の連絡先	0877-73-0100		

※申請者が利用者の場合は「利用者」欄は記載不要です。

<input checked="" type="checkbox"/>	障害者	身体障害者手帳	第 000000 号	<input checked="" type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級
		精神障害者手帳	第 号	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級
		療育手帳	第 号	<input type="checkbox"/> A	
委任状 私は、上記申請者を代理人と定め、福祉タクシー助成券の交付申請権限を委任します。					
利用者	年 月	利用する方本人が窓口に来られる場合は、申請者の欄のみに記入してください。 障害者手帳をお持ちの場合は手帳の発行番号を書き、該当する級にチェックしてください。 身分証明書(健康保険証・運転免許証等)を窓口で提示してください。			
	住所				
	フリガナ				
	氏名				
連絡先					

町記入欄 (ここから下の欄には記入しないでください。)

受付年月日		交付年月日		交付番号	
確認書類	・運転免許証・障害者手帳 ・健康保険証 ・マイナンバー通知カード ・その他 ()				

まんのう町福祉タクシー助成券交付申請書

同居の家族が窓口に来て申請する場合

令和2年 4月 1日

まんのう町長 様

下記のとおり、福祉タクシー助成券の交付を申請します。

申請者 (窓口に来られた方)	住所	まんのう町吉野下430番地		
	フリガナ	マンノウ ジロウ	生年月日	大正 昭和・平成・ 48年 8月 1日生
	氏名	満濃 次郎		
	必要な方(下記の人)との続柄	1本人	2その他(子)	
	昼間の連絡先	0877-73-0100		

※申請者が利用者の場合は「利用者」欄は記載不要

<input checked="" type="checkbox"/> 障害者	身体障害者手帳	第 000000 号	<input checked="" type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級
	精神障害者手帳	第 号	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級
	療養手帳	第 号	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級

委任状
私は、上記申請
ます。
年

利用する方と同居する家族が窓口に来られる場合は、申請者の欄と利用者欄に記入してください。
利用者欄の判は必要ありません。
窓口に来られる方の身分証明書(運転免許証・健康保険証等)を提示してください。

を委任し

利用者	住所	まんのう町吉野下430番地		
	フリガナ	マンノウ イチロウ	生年月日	大正 昭和・平成・ 18年 3月 31日生
	氏名	満濃 一郎 (印)		
	連絡先	0877-73-0100		

町記入欄(ここから下の欄には記入しないでください。)

受付年月日		交付年月日		交付番号	
確認書類	・運転免許証・障害者手帳・健康保険証・マイナンバー通知カード ・その他()				

代理人が窓口に来て申請する場合
(別居の家族が窓口に来て申請する場合)

令和2年 4月 1日

下記のとおり、福祉タクシー助成券の交付を申請します。

申請者 (窓口に来られた方)	住所	まんのう町生間415番地1		
	フリガナ	チュウナン サブローウ	生年 月日	大正 昭和・平成・ 50年 4月 1日生
	氏名	仲南 三郎		
	必要な方(下記の人)との続柄	1本人	2その他(民生委員)	
	昼間の連絡先	0877-77-2111		

※申請者が利用者の場合は「利用者」欄は記載不要です。

<input checked="" type="checkbox"/>	障害者	身体障害者手帳	第 000000	<input checked="" type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級
		精神障害者手帳	第	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級

代理人や別居の家族の方が申請に来られる場合は申請者と利用者欄に記入してください。

利用者欄が委任状になっています。利用者の判を押して貰ったものを窓口提出してください。

窓口に来られる方の身分証明書(運転免許証・健康保険証等)を提示してください。

利用者	住所	まんのう町造田1974番地1		
	フリガナ	ソウダ ヒロミ	生年 月日	大正 昭和・平成・ 17年 5月 28日生
	氏名	造田 廣美		
	連絡先	0877-85-2111		

代理人申請の場合は必ず利用者の判を押してください。

町記入欄 (ここから下の欄には記入しないでください。)

受付年月日		交付年月日		交付番号	
確認書類	・運転免許証・障害者手帳・健康保険証・マイナンバー通知カード ・その他()				