

様式第4号 (第7条関係)

大分市障害者タクシー利用券交付申請書

年 月 日

大分市長

殿

申請者 住 所 大分市 荷揚町〇番〇号

(委任者) 氏 名 大分 太郎

電話番号 000-0000

代理人 住 所 大分市荷揚町〇番〇号

(受任者) 氏 名 大分 花子

電話番号 000-0000

本人との続柄 妹

大分市障害者タクシー料金に対する助成に関する要綱第7条の規定により次のとおり申請します。

障害者氏名	大分 太郎	生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日
手帳番号	大分県 第 〇〇〇〇 号 大分市	交付年月日	平成 〇年 〇月 〇日

[illegible]☐ 有料道路割引削除済

申請書記入例

障がい者本人の情報を記入

代理人が申請手続きをする場合、代理人の情報を記入

受付職員が記入