様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

上野原市長　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人との続柄）

上野原市重度心身障害者（児）等タクシー利用料金助成

回数乗車券交付申請書

　上野原市重度心身障害者（児）等タクシー利用助成事業実施要綱第３条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 年　　月　　日 |
| 身体障害者手帳の障害名と等級 |  |
| 身体障害者手帳 | 第　　　　　　　　　号 | 総合等級 |
| 療育手帳 | 第　　　　　　　　　号 | 程度 |