

都	道府 県市	号	印
---	----------	---	---

江 東 区 心 身 障 害 者 福 祉 タ ク シ ー 申 請 書

江 東 区 長 殿 下記のとおり申請します。

令和 年 月 日	転入年月日	年 月 日
障 害 者	性別	生
ふ り が な		
氏 名		
住 所		
（ 電 話 番 号		
児		
（ 身体障害者手帳		
	障害名	
状 愛 の 手 帳		
況 手 帳 交 付 年 月 日		
福祉タクシー	ガソリン代助成を	☐ 受けていない ☐ 受けているがタクシー券に切り替える

← 転入の理由により申請する方のみ記入

※太線内の必要事項を記入してください。