

記入例

都 道府
道 県市

印

①押印欄

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 氏 名 ふ り が な	性 別
こ う と う た ろ う	
江 東 太 郎	平 成 2 年 1 月 1 日 生
住 所	
東 陽 4 - 1 1 - 2 8	
電 話 番 号	
0 9 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8	
障 害 名	
い づ れ か に ✓	
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

- ②氏名（漢字・ふりがな）
- ③生年月日
- ④住所
- ⑤電話番号

※太線内の必要事項を記入してください。

福祉タクシー券の交付を希望される場合は、押印、必要事項への記入の上、申請書をご提出下さい。
申請書を受領後、内容を確認の上で、簡易書留にて送付いたします。

〒135-8383 東京都江東区東陽4-11-28
江東区 障害者支援課 障害者福祉係
TEL：03-3647-4952