

別記第1号様式（第4条関係）

～		
都	道府 県市	号

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。

	年 月 日	転入年月日	年 月 日	← 転入の理由により申請する方のみ記入	
障 害 者	ふ り が な	性別			
	氏 名		年 月 日生		
（ 児 ）	住 所	江東区			
	電 話 番 号				
状	身体障害者手帳	種 級	障害名		
	愛 の 手 帳				
況	手帳交付年月日	年 月 日			
福祉タクシー	ガソリン代助成を	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けているがタクシー券に切り替える			

※太線内の必要事項を記入してください。