

福山市障がい者福祉タクシー乗車券交付申請書

福 山 市 長 様

次のとおり福山市障がい者福祉タクシー乗車券の交付を申請します。なお、受給資格判定のため世帯状況、課税状況、特定疾病療養受療証の所持状況及び介護・福祉施設等の入所状況を調査することに同意します。

この申請書の記入欄は両面に1から4まであります。
このうち、1は全ての申請者が記入してください。
2から4の記入欄は、該当する申請者のみ記入してください。

1 申請者 (太枠内に記入・押印してください。)

申請年月日	年 月 日
(フリガナ) 名 前	印
生年月日	年 月 日
住 所	福山市 町
電話番号 FAX 番号	
施設入所 の有無	無・有 ※有の場合は、施設名を記入してください。()
人工透析 の受療	無・有 ※有の場合は、特定疾病療養受療証等の写しを添付してください。

2 代理申請の場合は、太枠内に記入・押印してください。

私は、福山市障がい者福祉タクシー乗車券の申請・受領に関して、次の者に委任します。

代 理 人	名 前	印
	申 請 者 との続柄	
	住 所	〒
	電話番号	

3 送付先 申請者以外の送付先を希望される場合は、□に✓してください。

□代理人 □その他 (送付先も記入してください)	
送付先名前	
送付先住所	〒

▶裏面に続きます。

- 4 世帯の特例（属する世帯が市民税の課税世帯である場合の特例）の申出
 福山市障がい者福祉タクシー乗車券は市民税非課税世帯が交付の対象ですが、市民税課税世帯で、次の「申出の内容」の「2点」のいずれにも該当するため、世帯の特例による交付を申し出る場合は、太枠内を記入してください。

申出の内容	次の2点のいずれにも該当するため、世帯の特例による交付を申し出ます。 ① 私（配偶者がいる場合には配偶者を含む。）は市民税非課税です。 ② 市民税について、私（配偶者がいる場合には配偶者を含む。）は世帯の課税者の扶養となっておりません。
申請者名前	

書類提出の前に確認してください。

記入・押印について	記入が必要な太枠内に記入・押印はありますか？
添付書類について	必要な添付書類はそろっていますか？
・人工透析を受療している方	特定疾病療養受療証等の写し