

津幡町障害者等外出支援事業利用申請書

令和 年 月 日

津幡町長 様

申請者 住所 津幡町

氏名

↳ 本人・家族（ ）・その他（ ）

TEL:

津幡町障害者等外出支援事業実施要綱第3条の規定に基づき、津幡町営バス利用乗車券又はタクシー利用助成券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

利用するもの	津幡町営バス				タクシー			
住 所	津幡町							
氏 名			男・女	生年月日	大正 昭和 年 月 日生			平成 令和
該当要件 (該当するところ を○で囲んでくだ さい)	障害者手帳	身体	1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 (視覚・体幹・下肢)					
		療育	A					
		精神	1 級 ・ 2 級					
	要支援		1 ・ 2					
	要介護		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5					
自動車	運転していない ・ 運転している (対象外)							
施 設	入所していない ・ 入所している (対象外)							

町記入欄

◎身体障害者手帳番号 石川県 第 号 (年 月 日 交付)

◎療育手帳番号 石川県 第 号 (年 月 日 交付)

◎精神障害者保健福祉手帳番号 (年 月 日 交付)

◎介護保険被保険者証番号 (年 月 日 交付)

◎金 額 円 ※バスの場合 町営バス (円券× 冊)

↓ 10,000円券

↓ 2,000円券

◎タクシー利用助成券発行 No.[] [] []

交付日	受領印	交付簿記入
/		受付者の方は記入後○をしてください↓ 済