

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 平成 令和	年 月 日生
該当用件 <small>(該当するところを○で囲んでください)</small>	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