

視覚障害者タクシー料金助成申請書

令和 年 月 日

(あて先) 津市長

タクシー料金の助成について次のとおり申請します。

氏 名	ⓐ	電 話	
住 所	津市		
障害者手帳 番 号	県 第		号

(同意書) 私は、この申請書に係る事務を行うため、私に関する個人情報(住民基本台帳情報及び税情報)を利用することに同意します。 令和 年 月 日 氏名 ⓐ
--

※自署の場合は押印不要です。

※ 処理欄 (以下は記入しないでください。)

交付年月日	交 付 資 格 審 査			備 考 ____ 枚交付
	資 格 有		資 格 無	
	交付年月日	台帳番号	<input type="checkbox"/> 所得制限 <input type="checkbox"/> そ の 他	
. .	. .			