

様式第1号（第4条関係）

令和5年度（有効期限 令和5年7月1日～令和6年6月30日）

## 飯田市障がい者タクシー利用券 交付申請書

飯 田 市 長

令和 年 月 日

飯田市障がい者タクシー利用券の交付を申請します。

窓口へ来た人 (申請者)	住 所	〒 ー 飯田市 電話		
	氏 名			※本人でない場合は記入不要 生年 月 日 T S H R 年 月 日
対 象 者 (障害者手帳を お持ちの方)	※窓口に来た人と同じ場合は、記入不要。			
	住 所	〒 ー 飯田市 電話		
	フリガナ 氏 名			生年 月 日 T S H R 年 月 日
手帳番号	県 第 号	所得割	(3級外部障がいのみ) 課税 非課税	
障がい内容 ※該当するものに○をして 下さい。	身体障がい	1 級	2 級	3 級
		心臓 腎臓 呼吸器 直腸 ぼうこう 小腸 肝臓 (外部障がい) 視覚 聴覚 平衡 音声言語 そしゃく 上肢 下肢 体幹		
	知的障がい	A 1	A 2	B 1
	精神障がい	1 級		
自動車税の減免確認 (減免を受けていると申請出来ません。) 身障手帳等の自動車諸税確認関係欄を必ず確認して下さい。 (減免を受けていないに○して下さい。) 受けていない				
施設入所の有無	有 (施設名: ) 無			

発 行 番 号  
(R5. 7. 1～R6. 6. 30)