様式第1号

(用紙　日本工業規格A4縦型)

河津町重度心身障害者タクシー・ガソリン券交付申請書

　　　年　　月　　日

　河津町長　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

(障害者との関係　　　　　　)

　　利用券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 障害者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 障害者住所 | 河津町 | | |
| 利用券の種類 | タクシー券　・　ガソリン券 | | |
| 手帳種類番号及び交付年月日 | 身体障害者手帳・療育手帳  　　静岡県第　　　　　　　　　　号　　　(　　　　年　　月　　日交付) | | |
| 障害の区分 | 視覚・肢体・内部・聴覚・知的障害 | | |
| 障害の程度 | 1級・2級・A | | |