

様式第2号(第6条関係)

別府市重度身体障害者タクシー利用券交付申請書

令和 年 月 日

別府市長 あて

申請者 住 所

氏 名

電話番号

別府市重度身体障害者タクシー料金に対する助成に関する要綱第6条の規定により
次の通り申請します。

障害者氏名		生年月日	年 月 日
手帳番号	県 第 号	交付年月日	年 月 日

障害 ・ 等級	該当するものに○をつけてください。
	【下 肢】 1級 ・ 2級
	【体 幹】 1級 ・ 2級
	【移動機能】 1級 ・ 2級

受領印	
利用券綴りNo.	