

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 別府市上野口○丁目○

氏 名 別府 太郎

電話番号 0977-21-1111

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	別府 太郎	生年月日	昭和○年 ○月 ○日
手帳番号	大分県 第1111号	交付年月日	平成○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	こちらは 記入しないでください
利用券綴りNo.	