

おでかけタクシー券交付申請書(新規・再申請)

年 月 日

(あて先) 富山市長

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

富山市要介護高齢者等外出支援タクシー券事業実施要綱第4条の規定により、申請をします。

利用者	住 所	〒 富山市 (校区)				
	ふりがな 氏 名		生年月日	年	月	日生
	続柄	要介護 認 定	要介護1・要介護2 要介護3・要介護4・要介護5	障害者 手 帳	身障1級・2級 療育 A	

所得確 認調査 の同意 書	この申請に基づき、富山市要介護高齢者等外出支援タクシー券事業実施要綱第3条第1項第3号の規定により、私の前年中、又は前々年中の所得額及び住民税課税額について、富山市が調査することに同意します。					
	利用者	氏名	印			
	同居家族	氏名	印	氏名	印	
		氏名	印	氏名	印	
		氏名	印	氏名	印	
(注) 年の途中に他市町村から転入された方など本市内部で調査ができない方は、元の住所地の役場から所得証明書を取り寄せて添付してください。						

(注) 上記の太枠内等を記入し、該当箇所に を記入してください。

市 記 入 欄	所得確認 (済・未済)	要介護認定確認 (済・未済)	
	受付場所 1 長寿福祉課 2 _____地域福祉課 3 _____市民福祉課		
	利用者証番号 _____号		
	受付年月日 _____年 _____月 _____日 (入力 済・未済)		
	障害福祉関係交付確認 (済・未済)		

おでかけタクシー券発行申込書

年 月 日

(あて先) 富山市長

利用者 住 所 _____

氏 名 _____

発行申込種別	新規・再申込
おでかけタクシー券希望冊数	冊

(注) 上記の太枠内等を記入し、該当箇所に を記入してください。

市 記 入 欄	発行場所 1 長寿福祉課 2 _____地域福祉課 3 _____市民福祉課 利用者証番号 _____号 タクシー券発行冊数・番号 _____冊 _____号~ _____号 発行年月日 _____年 _____月 _____日 (入力 済・未済) 障害福祉関係交付確認 (済・未済)
------------------	--