

## 多賀城市福祉タクシー利用券交付申請書兼受領書

年 月 日

多賀城市長 殿

申請者

住所 多賀城市中央2丁目1-1

氏名 多賀城 太郎

電話 (022) 368-1141

多賀城市福祉タクシー利用券の交付を受けたいので、下記により申請します。

## 記

対象者氏名	多賀城 太郎 昭和50年 1 月 1 日生（46歳）
手帳種別等	1 身体障害者手帳（視覚・聴覚・ <b>肢体</b> ・内部） 2 療育手帳 3 障害者（保健福祉）手帳 4 特定疾患医療受給者証等
手帳番号等	宮城 県 第 123456 号 1 級 ・ A ・ 特定
施設入所の有無	<b>無</b> ・ 有 入所施設名（ ）

## 受 領 書

年 月 日

多賀城市長 殿

次のとおり多賀城市福祉タクシー利用券を受領しました。

氏 名 \_\_\_\_\_

券 番 号 \_\_\_\_\_ 受領枚数 \_\_\_\_\_ 枚