

様式第 2 号（第 6 条関係）

通院通所タクシー利用券・ガソリン券交付申請書

年 月 日

ひたちなか市長 殿

ひたちなか市重度心身障害者通院通所交通費助成に関する要綱第 6 条の規定に基づき、通院通所タクシー利用券又はガソリン券の交付を申請します。

なお、申請に当たっては、申請日の属する年度（4月1日から3月31日までの間）に係る自動車税（環境性能割・種別割）又は軽自動車税（環境性能割・種別割）の減免は受けないことを誓約します。

申請者 住所
氏名
電話番号 ()

希望する利用券の種別		タクシー券・ガソリン券	
障害者手帳	氏名		
	種別・等級	身体障害者手帳	1 級・2 級
		療育手帳	㊤・A
		精神障害者保健福祉手帳	1 級
交付年月日		年 月 日	
※ガソリン券を申請する場合のみ記入してください。	車両番号		
	運転者（本人）		
	運転者（介護者）		
	交付枚数 (該当するものに ☑)	<input type="checkbox"/> 6 枚 (4 / 1 ~ 6 / 3 0)	
		<input type="checkbox"/> 4 枚 (7 / 1 ~ 9 / 3 0)	
<input type="checkbox"/> 2 枚 (1 0 / 1 ~ 1 2 / 2 8)			
<input type="checkbox"/> 1 枚 (1 / 4 ~ 3 / 3 1)			