

交付番号

高山市重度障害者タクシー利用乗車券交付申請書

平成 年 月 日

（あて先）高山市長

申請者 住所 高山市 町 丁目 番地

氏名 印

高山市重度障害者タクシー利用乗車券の交付を受けたいので申請します。

氏名		性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日
手帳番号	身体障害者手帳 療育手帳 () 県 第 () 号 精神障害者保健福祉手帳		

受領印	
-----	--

決裁	
----	--