

目黒区福祉タクシー利用券交付申請書

目黒区長 あて

下記の者の外出時の移動に使用するため、目黒区福祉タクシー利用券の交付を申請します。

対象者	住所	目黒区 丁目 番 号 (マンション名)		生年月日 年 月 日
	フリガナ			電話
	氏名			
	障害状況	身体障害者手帳	障害名・等級	級
愛の手帳		程 度	度	
難病名				

*上記の者は現在、入院または施設に入所していません。

*税務情報（対象者が20歳未満の場合は、同世帯の父又は母の課税台帳等を含む）による所得状況の確認、その他目黒区福祉タクシー利用券の交付のための必要な調査を受けることに同意します。

住 所 目黒区 丁目 番 号

氏 名

代理申請者（代理申請者確認書類 運転免許証 健康保険証 パスポート その他 ）

住 所 電 話

氏 名 ④ 対象者との関係

(同居の親族の場合は署名でも可)