

【窓口用】

### 記入例

★赤字のところをご記入ください。

申請者の欄は、助成制度を利用する方(助成対象者)の名前を記入  
18歳以上、18歳未満も本人名義

〇〇年 **4**月 **1**日

申請する日

【保護者及び代理人申請の場合】

- 空いているところに、①氏名、
- ②対象者との続柄を記入
- (事業所の場合は、事業所名を記入)

申請者 住所 **高松市番町1丁目8番15号**

ふりがな **たかまつ いちろう**

氏名 **高松 一郎**

電話番号 **087-812-3456**



認印可

高松市障害者福祉タクシー助成券交付申請書

手帳内容を記入  
発行元が高松市・香川県以外の場合は、カッコ内に記入

ので、高松市障害者福祉タクシー助成事業  
る世帯の状況について、地方税法の規定に  
基づく課税台帳（助成対象者が18歳未満者である場合に限る。）、住民票、障害者手帳、他市町村への  
の照会等により確認されることを承諾します。

障害者手帳の種類	<b>・身体</b> (・じん臓)	・療育	・精神
障害者手帳番号	<b>高松市</b> 香川県・( ) 第 号	車椅子の使用状況	<b>有</b> ・ 無
障害等級又は障害の程度	<b>1級</b>	電動車椅子の使用状況	有 ・ 無
氏名	助成対象者との続柄	生年月日	R元年度市民税均等割 ※
世帯状況	<b>高松 一郎</b>	本人	<b>記入不要</b>
	<b>高松 花子</b>	妻	有(無)

車いす及び電動車いすの利用状況を記入

下の注1に従い記入

※の欄は記入しないでください

注1 世帯状況の欄は、次に掲げる対象者の区分に応じ、当該各号に掲げる方について記入してください。

- 助成対象者が18歳以上の場合は、助成対象者及びその配偶者
- 助成対象者が18歳未満の場合は、助成対象者及びその保護者
- 市町村民税課税状況について、市外からの転入の場合等で、高松市に課税情報がない場合は、非課税証明書等を添付してください。
- 高松市障害者福祉タクシー助成事業実施要綱別表第1項第3号ウ又は同項4号ウに該当する助成対象者は、誓約書(様式第2号)を添付してください。

〇〇年 **4**月 **1**日

(宛先) 高松市長

高松市障害者福祉タクシー助成券受領書

助成券受領日

令和2年度の障害者福祉タクシー助成券を受領しました。

受領した  
タクシー券  
の種類  
助成券番号

身体1級   身体2級   じん臓1級  
精神1級   精神2級   療育(A)   療育A  
車椅子   電動車椅子

第 号

当てはまる種類にチェック

住所 **高松市番町1丁目8番15号**

氏名 **高松 一郎**



申請者と同じ名義で記入

認印可