別記様式第１号（第４条関係）

令和　　年　月　　日

高畠町長　髙梨　忠博　様

申請者

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

集落名（＿＿＿＿＿＿＿＿）

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象者（上記と同じであれば記入不要）

住　　所　高畠町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

集落名（＿＿＿＿＿＿＿＿）

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日（明・大・昭・平）　　年　　月　　日生

高畠町障がい者タクシー助成券交付申請書

高畠町障がい者タクシー助成事業実施規程に基づき助成券の交付を申請します。

記

区　　分	身体障害者手帳		療育手帳	精神保健福祉手帳
手帳番号	山形県 第　　号		置賜第　　号	号
障がい名（部分等級）	下肢･脳原性	１・２・３・４	A	１・２
	体幹	１・２・３		
	視覚	１・２		
	呼吸器	１・２・３		

※下肢機能障害については、左右あわせて４級も可

受領欄	受け取りました。	氏　　名	

決裁欄	課　　長	課長補佐	係　　長	担　　当	係	交　　付	
						番号	
						枚数	枚
交付してよろしいか。							

委　　任　　状

受任者（頼まれた方、窓口に来る方）

住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

高畠町障がい者タクシー助成券の交付を受けたいため、上記のものを代理人と定め、申請から受領までの一切の権限を委任する。

令和　　年　　月　　日

委任者（頼んだ方、手帳をお持ちの方）

住所　高畠町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿