

船橋市福祉タクシー乗車券交付申請書（要介護者等）

船橋市長 あて

申請者 住所 氏名 続柄() 電話番号

船橋市福祉タクシー乗車券（要介護者等）を利用したいので次のとおり申請します。

利用者 Information form including fields for name, address, birth date, phone number, and application details like '希望枚数' and '介護認定有効期間'.

◆新規申請（口座変更）の場合に記入（昨年度に申請または券を利用している方は記入不要）

Bank information form with fields for bank name, branch, account type, and account number.

同意及び委任 section with a signature line for the user: 本人(利用者)署名

窓口確認欄 (Window Confirmation) section with multiple checkboxes for verification steps and a table for taxi ticket details.

船橋市福祉

記入例

申請書 (要介護者等)

船橋市長 あて

申請者 住所 東京都〇〇区××-▲▲
氏名 山田 花子 続柄 (ケアマネ)
電話番号 047-〇〇〇-〇〇〇〇

船橋市福祉タクシー乗車券 (要介護者等) を利用したいので次のとおり申請します。

利用者情報表: ふりがな (ふなばし たろう), 氏名 (船橋 太郎), 住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇 船橋市湊町〇〇-〇〇), 生年月日 (明治・大正・昭和 〇〇年), 電話番号 (047 (〇〇〇) 〇〇〇〇), 交付希望枚数 (12枚), 介護認定有効期間 (〇〇年 〇〇月 〇〇日 ~)

船橋市の介護保険証でない場合は、必ず介護保険証の写しを申請書に添付

昨年度にタクシー乗車券の申請または利用をされていれば、振込先金融機関、同意及び委任欄の記入押印不要

◆新規申請 (口座変更) の場合に記入 (昨年度に申請または券を利用している方は記入不要)

振込先金融機関情報表: 銀行 信金 信組 農協 支店, 店番号 3桁 または 記号 5桁, 口座番号, 本人(利用者)署名 (船橋 太郎)

ゆうちょ銀行の場合は② それ以外の金融機関の場合は① どちらかを記入する

店番号 3桁 または 記号 5桁 どちらかを記入する

窓口確認欄: 口頭確認 (身体障害者手帳, 療育手帳, 精神障害者保健福祉手帳), 介護保険証, 名簿確認, 振込先の記入, タクシー券種・番号の二重確認

交付したタクシー券の券種と番号が申請書と一致しているか、必ず申請者本人と一緒に二重確認

Table with columns: タクシー券種 (A(黄)・B), タクシー乗車券番号 (1, 2, 3, 4)

確認者① ※高齢者福祉課記入欄 入力者 ※高齢者福祉課記入欄 確認者② ※高齢者福祉課記入欄