

第6号様式

令和 年 月 日

船橋市長

あて

住所

会社名

代表者氏名

印

福祉タクシー利用状況報告書

福祉タクシー利用状況について下記のとおり報告いたします。

記

1. 乗車期間 年 月分

2. 乗車券枚数 枚

内訳		
障害福祉課	福祉タクシー乗車券【ピンク色】	枚
高齢者福祉課	福祉タクシー乗車券(要介護者A)【黄色】	枚
高齢者福祉課	福祉タクシー乗車券(要介護者B)【グレー】	枚