事務局長	総務課	

豊丘村福祉タクシー利用者証再交付申請書

令和　　年　　月　　日

豊丘村社会福祉協議会長　様

申請者　住 所　豊丘村大字　河野・神稲　　番地

申請者　氏 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

利用者との続き柄　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の通り豊丘村福祉タクシー利用者証を再交付して下さい。

記

1．利用者

住　所	豊丘村河野・神稲　　番地			自治会名　　組
氏　名	フリガナ	男・女	生年月日	昭 和 平 成　　年　　月　　日 令 和
連　絡　先（自宅電話番号）				
福祉タクシー証のサイズ	□通常サイズ（9cm×12.6cm）　□運転免許証サイズ			

2．再発行の事由

□紛　失　□消　失　□サイズ変更　□その他（　　）

3．添付書類等

・本人の顔写真（横2.5cm×縦3.0cm）〈裏面に自治会名、氏名を記入してください〉

社協確認欄					
交付区分	□73才以上の高齢者 □65才以上の独居高齢者 □身障手帳　1.2.3級、4級1.3.4号 □療育手帳の交付者 □精神保健福祉手帳受給者 □要支援・要介護認定者 □運転免許返納者 □妊産婦 □村長が特に必要と認めた者	登録番号			
		再発行手数料	630円		
		写　真	□持　込 □撮　影（写真代　40円）		
		郵送日		確認者	