様式第１号（第５条関係）

自動車等燃料費利用券交付申請書

 年　　月　　日

久喜市長　　　　あて

申請者　住　所

氏　名

電話番号

障がい者との続柄

　久喜市重度心身障がい者自動車等燃料費助成事業実施要綱第５条の規定に基づき、自動車等燃料費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障がい者 | 住　　　　　所 | 久喜市 |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 障がいの状況 | 身体障害者手 帳 | １　埼玉県 ２　（　　　　　　）都道府県　 第　　　　 　　　号 １級　・　２級　・　３級 |
| 療 育 手 帳 | 埼玉県　第　　　　　 　　号 　 Ⓐ　・　 Ａ 　・　Ｂ |
| 精神障害者保健福祉手帳 | 埼玉県　第　　　　　 　　号 １級 ・ ２級 |
| 自動車等 | 所 有 者 | 住　所 | 久喜市 |
| 氏　名 |  | 障がい者との続　柄 |  |
| 登 録 番 号 |  |

|  |
| --- |
|  |

自動車等燃料費利用券を次のとおり受領しました。 年　　月　　日

　　　利用券枚数　　　　　　１８枚

　　　利用者番号　　　第　　　　号　　　　　　　氏名