

様式第4号（第11条関係）

堺市重度障害者福祉タクシー利用券異動届出書

年 月 日

堺市長 殿

申請者 住所 堺市
氏名
電話番号
本人との続柄 （ ）

堺市重度障害者福祉タクシー利用券の利用について、次のとおり異動が発生しましたので、堺市重度障害者福祉タクシー利用料金助成要綱第11条の規定により届け出ます。

身体障害者 手帳			
障害内容			
療育手帳			
フリガナ			
氏名			
生年月日		電話番号	
住所			

異動日		年 月 日	
異動理由	転出 転居	旧住所	
		新住所	
	その他		