

### 福祉タクシー利用券券種交換申請書

藤 沢 市 長

年 月 日

藤沢市福祉タクシー利用券の券種交換を申請します。

申請者氏名

(対象者)

フリガナ		大正・昭和・平成・令和
対象者氏名	生年月日	年 月 日 (年齢 歳)
住 所		
電 話	( )	
変 更 内 容 (希望内容に○)	A 一般のタクシー利用券から時間制タクシー利用券への変更 B 時間制タクシー利用券から一般のタクシー利用券への変更	
次年度希望券種 (希望内容に○)	A 一般のタクシー利用券 B 時間制タクシー利用券	

提出者 (申請者と異なる場合に記入)

氏 名	対象者との関係
住 所	電 話 ( )

職員記入欄.....

#### A 一般→時間制

券番号 No. \_\_\_\_\_ → No. \_\_\_\_\_

円分 ÷ 1,200円 =  枚

※一般のタクシー利用券から時間制タクシー利用券に交換できるのは、1,200円の倍数の金額のみです。

#### B 時間制→一般

券番号 No. \_\_\_\_\_ → No. \_\_\_\_\_

枚分 × 1,200円 =  円分

決定事項	<input type="checkbox"/> 交付する <input type="checkbox"/> 交付しない
------	--

受付者
-----

本人確認書類	1点 マ・免・手帳・パスポ
	2点 保・自立・年金・見 その他 ( )