

様式第1号（第4条関係）

赤磐市リフトタクシー券交付申請書

令和 年 月 日

赤磐市長 様

申請者 住所 赤磐市

氏名

電話

（対象者との続柄 ）

赤磐市リフトタクシー券交付要綱第4条の規定に基づき、リフトタクシー券の交付を申請します。

交付 対象 者	住 所	赤磐市
	氏 名	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日（満 歳）
申請理由		

認定番号（ ）