

様式第 2 号（第 6 条関係）

心身障害者移動支援チケット「しこちゅ〜お出かけチケット」交付申請書兼受領証

年 月 日

四国中央市長 様

住所 四国中央市

氏名

交付対象者との関係
{ 本人 ・ 家族 ・ その他 () }

四国中央市心身障害者社会参加促進事業要綱第 6 条の規定により、次のとおり心身障害者移動支援チケット「しこちゅ〜お出かけチケット」の交付を申請します。

交付対象者氏名		生年月日	T・S H・R 年 月 日
手帳の種別	身体・療育・精神 (1級・2級) (A・B) (1級・2級・3級)	手帳番号	
連絡先	申請者 ・ 交付対象者 ・ その他 { 氏名 : 電話 交付対象者との関係 : }		
使用する車両	普通自動車 ・ 自動二輪 ・ 軽自動車 ・ 原付 ・ その他		
車両番号	(自動車税等の減免： 有 ・ 無)		
主たる運転者	本人 ・ 介助者 (家族 ・ その他 :)		
確認事項	現在、施設に入所又は医療機関に入院 (していない ・ している)		
備考			

- 1. 給油に使用しない場合は「車両番号」欄に「なし」と記載すること。
- 2. 使用する車両が「その他」の場合は、備考欄にその内容を記載すること。

交付チケット番号

心身障害者移動支援チケットを正に受領しました。

年 月 日 氏 名

※市処理欄	担当者		特記事項	
	システム確認 (未 ・ 済)		視覚・下肢・体幹・運動機能(移動)・腎臓・呼吸(酸素ボンベ常時携帯)	
※申請者が代理人の場合 【本人確認書類】 ☒		☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ パスポート ☐ その他 ()		