

利 用 登 録 申 請 書

(宛先) 社会福祉法人A J U自立の家 理事長

(わだちコンピュータハウス)

私は、次のとおりリフトカー運行事業の利用登録を申し込みます。

なお、名古屋市の発行する重度身体障害リフト付タクシー利用券の交付状況について、照会されることを承諾します。

令和 年 月 日 申請者

氏 名

郵便番号

-

住 所

電話番号

-

-

車いす使用者 (登録者)				
ヨミガナ			性別	男・女
氏名				
郵便番号	車いすの種類	電動・手動・その他 ()		
住所	名古屋市 区			
電話番号			身体障害者手帳の番号	
等級	種 級	生年月日	明治・大正・昭和 平成・令和	年 月 日
*乗車の際、特に注意を要することがありましたらお書き下さい。また、自宅へお迎えにあがる際分かりにくいと思われる場合には、自宅付近の見取り図をお書きください。			障 害 内 容	

利 用 登 録 変 更 届 出 書

(宛先) 社会福祉法人A J U自立の家 理事長

(わだちコンピュータハウス)

私は、次のとおりリフトカー運行事業の利用登録の変更を届け出ます。

令和 年 月 日 申請者

氏 名

郵便番号

-

住 所

電話番号

-

-

(変更内容)