

(第3号様式)

年 月 日

大 阪 市 長 あて

(申請者)

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

身体障がい者等  
手帳番号 \_\_\_\_\_

給付券番号 \_\_\_\_\_

重度障がい者等タクシー給付券申請取下書

年 月 日に交付を受けた重度障がい者タクシー給付券について、次のとおり申請を取り下げます。

記

取下げの理由

決	課 長	課長代理	係 長	係 員
裁				

