

(第7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再交付申請書

下記の理由により再交付を申請します。

記

- 1 災害等による焼失  
(添付書類：罹災証明書)
- 2 汚 損  
(現物添付)

該当する理由に○印をつけてください。

(新交付番号 ー )

申請受理後、速やかに障がい福祉課に連絡してください。  
契約事業者に失効給付券の通知をおこないます。

決	課 長	課長代理	係 長	係 員
裁				

