

(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				

受 付 印