

利 用 登 錄 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 錄 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)