

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 年 月 日 平成・令和	
*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)