

申 出 書

申出人

住所 坂出市

(納税義務者) 氏名

生年月日 年 月 日

障がい者との続柄

障がい者

住所 坂出市

氏名

生年月日 年 月 日

運転者

住所 坂出市

氏名

障がい者との続柄

上記運転者が、上記障がい者の日常生活(内容)のために
上記障がい者と同乗して、週 回程度、自動車を運転しています。

※申出人が障がい者本人である場合は、障がい者の住所・氏名・生年月日の記載は不要です。

上記申出のとおりであることを確認しました。

年 月 日

坂出市

地区

民生委員住所 坂出市

電話番号 () -

民生委員氏名

確認方法(※)

- ☐ 申出人からの聞き取り
- ☐ 近隣の住人からの聞き取り
- ☐ 目視等で直接使用状況を確認
- ☐ 参考資料で確認()
- ☐ その他()

※確認方法欄には、該当するものの先頭の□にチェック「✓」を記入してください(複数可)。
このとき、「参考資料で確認」に該当する場合は、()内に具体的な資料名(例:〇〇施設
利用券)、「かがわ思いやり駐車場利用証」などを記入し、「その他」に該当する場合は、
()内にその内容を記入してください。