

渋谷区リフト付タクシー利用資格認定申請書

渋谷区長 殿

リフト付タクシー利用資格認定の申請をいたします。

なお、認定された場合は、運行の利便を図るため、タクシー会社に氏名・住所・電話番号・状況を提供することを承諾します。

申 請 日	年 月 日	
ふりがな 利用者氏名		
生 年 月 日	年 月 日（ 才）	
住 所	〒 — 渋谷区 _____ _____ TEL ()	
状 況	日 常 生 活	1. 電動の車いす常時使用 (標準 ・ 特注) 2. 車いす常時使用 (標準 ・ 特注) 3. 寝たきり
	体 重	約 kg
	ストレッチャー	使用する必要がある ・ 不 要
	介 護 人	あり ・ なし
配 車 場 所	自宅前 ・ その他 ()	
認 定 番 号	渋谷 号	

確認書類

福祉タクシー券

身体障害者手帳 1級 ・ 2級 ・ 3級 (下肢 ・ 体幹 ・ 呼吸器)

愛の手帳 1度 ・ 2度

精神障害者手帳 1級