

福祉タクシー利用会員登録申請書

社会福祉法人 萩市社会福祉事業団
萩市福祉タクシー事業所かがやき 様

私は、貴法人の福祉タクシーを利用したいので会員登録をお願いします。

令和 年 月 日

【申請者】

〒

住 所 : _____

氏 名 : _____ (印)

電話番号 : _____

添付書類

1. 介護保険者証の写し
2. 身障者手帳等の写し

※確認のためいずれかの写しを添付してください。
(持参くださればコピーいたします。)