

記入例

(太枠内をご記入下さい。)

・代理申請の場合は、代理人の住所、氏名を記入し押印してください。利用者との続柄をご記入ください。

・町内に住民登録を有している方が対象となります。
・利用者の情報をご記入ください。

・該当する要件にチェック「レ」してください。

・運転免許証を保有していないことを宣誓していただきます。
・利用者ご本人が署名してください。

湯沢町路線バス福祉乗車証交付申請書		令和元年 6月10日	
湯沢町長 様		申請者 住所 湯沢町大字神立 300 番地 氏名 山田 太郎 山田	
(代理人の場合、利用者との続柄等)			
下記のとおり湯沢町路線バス福祉乗車証の交付を申請します。			
利 用 者	氏 名	山田 太郎	性別 男 ・ 女
	生年月日	昭和24年 4月 1日 (70 歳)	
	住 所	湯沢町大字神立 300 番地 (電話 784-3451)	
対 象 者 要 件	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 (65 歳以上) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		
私(利用者)は、運転免許証を保有していないことを誓約します。			
		本人(利用者)署名 山田 太郎	

以下、ご記入いただく必要はありません。

【処理欄】

本人確認			
<input type="checkbox"/> 高齢者(65歳以上) ……保険証・マイナンバーカード・その他 ()			
<input type="checkbox"/> 障害者手帳等交付者……身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳			
審査結果	適 ・ 否	否の理由	
交 付 日	年 月 日	交付番号	
再交付の 場 合	再交付日	年 月 日	
	再交付の理由	紛失 破損・汚損 その他 ()	

- ・乗車証に貼付する写真(縦3.0cm×横2.4cm)を1枚用意して申請してください。
- ・身分証明書を提示していただきますので、保険証等ご用意ください。
- ・乗車証は利用者ご本人の住所、お名前でご郵送いたします。