

別紙（第5条関係）

高齢者外出支援事業福祉優待バス乗車証再交付申請書

申請書
記入例

令和 5年 10月 1日

美祢市長 様

申請者

住 所 **美祢市大嶺町東分326番地1**

フリガナ **ミネ タロウ**
氏 名 **美祢 太郎**

(対象者との続柄 **本人**)

電話番号 **0837** — **52** — **1132**

福祉優待バス乗車証の再交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

| | | | | |
|-------|---|--|------|------------------|
| 交付対象者 | フリガナ | | 生年月日 | 明治・大正・ 昭和 |
| | 氏 名 | <input checked="" type="checkbox"/> 同上 | | 15年 1月 1日 |
| | 住 所 | 〒 — 美祢市 <input checked="" type="checkbox"/> 同上 | | |
| | 電話番号 | — — <input checked="" type="checkbox"/> 同上 | | |
| 申請理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 紛失・焼失 2 破損・汚損 3 盗難 4 災害 5 その他 () | | | |

※市記入欄

| 交付方法 | 乗車証No. | 受付印 |
|------------------------------------|-----------|-----|
| <input type="checkbox"/> 窓口 () | | |
| <input type="checkbox"/> 郵送 | 再交付乗車証No. | |
| 年 月 日 | | |