様式第１号（第５条関係）

坂戸市市民バス特別乗車証交付申請書

令和　　年　　月　　日

　　坂戸市長　あて

申請者住所

氏　　　名

坂戸市市民バス特別乗車証の交付を受けたいので、坂戸市市民バス特別乗車証交付要綱第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利　　用　　者 | 住所 | 坂戸市 |
| 氏名 |  | 申請者との続柄本人　　親族その他（　　　　　） |
| 生年月日 | 大・昭　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 電話番号 | 　　　（　　　　） |
| 高齢者 | □保険証　　　□運転免許証　　　□その他（　　　　　　） |
| 障害者 | □身体障害者手帳　　　級別　　　　　　　　級　　　　　　　　　　　旅客運賃減額　　　　種 |
| □療育手帳　　　　　　総合判断　□Ａ　□Ａ　□Ｂ　□Ｃ　　　　　　　　　　　旅客運賃減額　第　　　種 |
| □精神障害者保健福祉手帳　　　　　　　　　　　障害等級　　　級 |
| □難病に起因する障害　　　　　　　　　　　疾病名 |
| 妊婦 | □保険証　　　□運転免許証　　　□その他（　　　　　　） |
| 確認欄 | □乗車証　　　　　　　　□利用登録台帳 |

　（注）太線内のみ記入してください。