

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

坂戸市長 あて

申請者住所 坂戸市〇〇町1-1

氏名 坂戸 太郎

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	坂戸市〇〇町1-1	
	氏 名	坂戸 太郎	申請者との続柄
	生年月日	大 昭 〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)	本人 親族
	電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇	その他 ()
高 齢 者	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
障 害 者	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級別 級 旅客運賃減額 種		
	<input type="checkbox"/> 療育手帳 総合判断 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C 旅客運賃減額 第 種		
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 障害等級 級		
	<input type="checkbox"/> 難病に起因する障害 疾病名		
妊 婦	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()		
確 認 欄	<input type="checkbox"/> 乗車証 <input type="checkbox"/> 利用登録台帳		

(注) 太線内のみ記入してください。