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

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条の規定により、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="4">利用者</td><td>住　　所</td><td colspan="2">坂戸市</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td rowspan="3">申請者との続柄
本人　　親族
その他
（　　）</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>明・大・昭　　年　　月　　日（　　歳）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td>（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">高　齢　者</td><td colspan="2">□保険証　　□運転免許証　　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">障　害　者</td><td colspan="2">□身体障害者手帳　　級別　　級
旅客運賃減額　　種</td></tr>
<tr><td colspan="2">□療育手帳　　総合判断　□Ⓐ　□A　□B　□C
（みどりの手帳）　　旅客運賃減額　第　　種</td></tr>
<tr><td colspan="2">□精神障害者保健福祉手帳
障害等級　　級</td></tr>
<tr><td colspan="2">□難病に起因する障害
疾病名</td></tr>
<tr><td colspan="2">確　認　欄</td><td colspan="2">□乗車証　　□利用登録台帳</td></tr>
</table>

（注）太線内のみ記入してください。