

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1-1-1

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1-1-1		
	氏 名	坂戸 太郎	申請者との続柄	
	生年月日	明・大・昭 〇〇年〇〇月〇〇日（〇〇歳）	本人	親族
	電話番号	049（283）1331	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 (みどりの手帳) 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			
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。