

様式第2号（第4条関係）

利府町民間バス100円チケット交付申請書

平成 年 月 日

利府町長 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

(対象者との続柄 _____)

電話番号 _____

利府町民間バス100円チケットの交付を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	利府町		

交付対象の種類	1 高齢者 2 障害者 3 障害者の介護者		
手帳等の確認書類	1 住民基本台帳カード 2 健康保険証 3 自動車運転免許証 4 運転経歴証明書 5 身体障害者手帳 6 療育手帳 7 精神障害者保健福祉手帳 8 その他 ()		
手帳番号等	号	種 別	第1種・第2種

他制度の受給状況	1 受けていない 2 障害者自動車ガソリン等費用補助 3 障害者福祉タクシー利用料助成
----------	---

※ここから下の欄は、記入しないでください。

チケット No.	No.	受 領	⑩ /
----------	-----	-----	-----