

様式第6号（第7条関係）

利府町民バス使用料免除申請書
兼利府町民間バスチケット交付申請書
（シルバーパス事業）

令和 年 月 日

利 府 町 長 殿

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
（対象者との続柄 _____）
電話番号 _____

利府町民バス使用料の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

併せて、利府町民間バスチケットの交付を受けたいので、次のとおり申請します。

フリガナ		生年月日	年 月 日
対象者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 利府町		

申請区分	<input type="checkbox"/> 使用料の免除を希望する方 <input type="checkbox"/> 1 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている <input type="checkbox"/> 2 運転免許証を自主返納している <input type="checkbox"/> 3 70歳以上である	<input type="checkbox"/> 民間バスチケット	
交付種類	<input type="checkbox"/> 1 高齢者 <input type="checkbox"/> 2 障害者 <input type="checkbox"/> 3 障害者の介護者		
番号等	号	種別	第1種・第2種
他制度の受給状況	<input type="checkbox"/> 1 受けていない <input type="checkbox"/> 2 障害者自動車ガソリン等費用補助 <input type="checkbox"/> 3 障害者福祉タクシー利用料		

※ここから下は記入しないでください。

町民バス減免乗車証No.	民間バスチケットNo.
No.	No.