

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	☐ 申請者と同じ		
住 所	☐ 申請者と同じ 利府町		

申請区分	使用料の免除を希望する方 ☐ 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 ☐ 2 運転免許証を自主返納している ☐ 3 70歳以上である		☐ 民間バスチケット	
交付種類	☐ 1 高齢者 ☐ 2 障害者 ☐ 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	☐ 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			

※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.