

高齢者用申請書

申請番号 (いきがい課使用欄)

4

川越市内循環バス特別乗車証交付申請書

年 月 日

(提出先)

川 越 市 長

住 所

申請者

氏 名

次のとおり川越市内循環バス特別乗車証の交付を受けたいので、申請します。

(注) 太枠内は、記載内容を確認の上、電話番号、続柄をご記入ください。

利 用 者	住 所	〒 ー 川越市	申請者との続柄 本人 親族 その他 ()
	フリガナ		
	氏 名	(男・女)	
	生年月日	明治 大正 年 月 日 (満 歳) 昭和	
電話番号	ー ー		

(以下は、記入の必要はありません。)

受
付
印

[要件確認者記入欄]

乗車証番号							
高齢者要件 (70歳以上)	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> その他 ()				
旧乗車証交付確認	<input type="checkbox"/> 割引<<1乗車100円>>	<input type="checkbox"/> 無料					
	<input type="checkbox"/> 未交付 (交付不要)	<input type="checkbox"/> 交付済	<input type="checkbox"/> システム (担当課処理)				
新乗車証交付確認	<input type="checkbox"/> 割引<<1乗車100円>>	<input type="checkbox"/> 無料					
	<input type="checkbox"/> 未交付 (要交付)	<input type="checkbox"/> 交付済	<input type="checkbox"/> システム (担当課処理)				

(高齢者いきがい課)