様式第１号（第５条関係）

公共交通利用券交付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  | | | | | | 性別 | | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　歳） | | | | | | | | |
| 住所 | 坂東市 | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | |
| 障害程度 | 身体障害者手帳 | | 第　　　　号 | | | 等級 | 級 | | | |
| 障害名 |  | | | | | | |
| 療育手帳 | | 茨城県第　　　号 | | 障害の程度 | | | | ・Ａ | |
| 精神障害者保健  福祉手帳 | | 第　　　号 | | 等級 | | 級 | | | |
| ７５歳以上  高齢者のみ  の世帯 | 民生委員意見  　上記世帯は、交通手段のない高齢者世帯であることを証明する。  民生委員 | | | | | | | | | |
| 上記のとおり、坂東市公共交通利用券の交付を申請します。  年　　月　　日  坂東市長　様  （申請者）住所　坂東市  　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | | 自動車税減免 | 市民税 | 交付年月日 | 交付番号 |
|  | | 有・無 | 課税・非課税 |  |  |
| 決  裁 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 文書取扱者 |
|  |  |  |  |  |

備考　氏名を自署する場合は、押印を省略できます。