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。