

記載例 (65歳以上のひとり暮らしの方)

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	坂東 太郎		性別	男・女
	生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇歳)			
	住所	坂東市 岩井4365番地			
	電話番号	0297 (35) 2121			

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	<p>民生委員意見</p> <p>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。</p> <p>民生委員 印</p>
-----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

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。

令和〇年〇〇月〇〇日

坂東市長 様

(申請者) 住所 坂東市 岩井4365番地

氏名 坂東 太郎 印

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。

記載例 (75歳以上の方のみの世帯の方)

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	坂東 太郎		性別	男・女
	生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇歳)			
	住所	坂東市 岩井4365番地			
	電話番号	0297 (35) 2121			
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 〇〇 〇〇 印				
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。 令和〇年〇〇月〇〇日 坂東市長 様 (申請者) 住所 坂東市 岩井4365番地 氏名 坂東 太郎 印					

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。