様式第１号（第３条関係）

　　　桶川市内循環バス特別乗車証交付申請書

年　　　月　　　日

（提出先）

　桶　川　市　長

次のとおり、桶川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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 | 桶川市 | | |
| フリガナ |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　月　日（　　歳） | 電話番号 | －　　　－ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 窓口に来た人 | 住　所 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 申請者と  の続柄 |  | 電話番号 | －　　　－ |

※申請者と同じ場合は、記入不要です。

※太線内のみ記入してください。

※事務処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 高齢者  （75歳以上） | □保険証　□運転免許証　□運転経歴証明書　□マイナンバーカード  □その他（　　　　　　　　） |
| 代理人の  確認 | □保険証　□運転免許証　□運転経歴証明書　□マイナンバーカード  □その他（　　　　　　　　） |
| 備考 |  |