

幕別町コミュニティバス無料乗車券交付申請書

令和 年 月 日

十勝バス株式会社
代表取締役社長 北嶋 仁 様

申請者 住 所 幕別町
氏 名
生年月日 明・大・昭 年 月 日
電話番号 ー

次のとおり「幕別町コミュニティバス無料乗車券」の交付を申請します。
記

1 該当事由 該当する事由に○をしてください。

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 75 歳以上 (65 歳以上の後期高齢者医療制度加入者を含む) |
| <input type="checkbox"/> | 65 歳以上の運転免許証自主返納者 ※次の項目も記入してください。 |
| (1) 返納日 令和 年 月 日 | |
| (2) 添付書類 該当する書類に○をしてください。 | |
| <input type="checkbox"/> | 申請による運転免許証の取消通知書 |
| <input type="checkbox"/> | 運転経歴証明書 |
| ※平成 25 年 10 月 1 日以降に運転免許証を返納した方が対象です。 | |

2 必要書類 顔写真 (2.4×3.0 cm)

※本人確認書類欄 (この欄は記入しないでください。)

| 確認書類 | 運転免許証 (経歴証明書) | マイナンバー カード | パスポート | その他 |
|--------------------|------------------|---------------|-------|-----|
| 該当欄に○ () には書類名 | | | | () |