

(宛先) 防府市長

令和 年度 防府市高齢者等バス・タクシー運賃助成券交付申請書及び同意書 (更新用)

防府市高齢者等バス・タクシー運賃助成券の交付を申請します。

【対象者証】 交付番号・氏名	番号	H	氏名
助成券の種類 (いずれかに○)	・バスのみ		・バス・タクシー共通
身体障害者手帳・療育手帳・ 精神障害者保健福祉手帳の有無	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳 有 ( 級 ) ・ 無		
氏名・住所・電話番号の 変更の有無	・ 無 ・ 有 (変更があった事項を以下に記載してください)		
変更があった事項	ふりがな 氏 名		
	住 所	防府市	
	電話番号		
対象者証の再交付	・ 無 ・ 有 (既存の対象者証が発見された場合、速やかに届け出ること)		

高齢者等バス・タクシー運賃助成券の交付申請にあたり、助成券の交付に必要な住民基本台帳の閲覧及び障害者手帳等及び心身障害者福祉タクシー利用券の交付状況を調査することについて同意します。	(同意チェック) <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------

[受領書] 防府市高齢者等バス・タクシー運賃助成券を受け取りました。

氏 名 \_\_\_\_\_

※ 本人以外が申請する場合は、下記に代理人についての事項を記入してください。

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

助成対象者との続柄 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

【※処理欄】 (以下は記入不要です)

身分証明			区分	助成券番号	受付者
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転手帳	<input type="checkbox"/> 経歴証明書	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C※押印		
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> 障害者手帳			
<input type="checkbox"/> 対象者証	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 職員証			
<input type="checkbox"/> その他 ( )					