

あい愛バス利用資格証明書 発行申請書

空欄に記入又は該当する□に☑してください。

| | |
|------|---|
| 申請日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 美濃加茂市 町 丁目 番 号 (市) 番地 アパート名等 |
| | フリガナ |
| 氏 名 | 生年月日 □大正 □平成 年 月 日 (歳) □昭和 □令和 |
| | 連絡先 |
| 連絡先 | 電話番号 — — |
| 通用区間 | 美濃加茂市あい愛バス全路線 |
| 通用期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで |
| 種 類 | <input type="checkbox"/> 障がい者 (第1種 ・ その他) |
| | <input type="checkbox"/> 中学生以下 |
| | <input type="checkbox"/> 運転免許証自主返納者 (<u>65歳以上の市民</u>) |

※障がい者手帳や運転経歴証明書をお見せください。

※中学生以下の場合は、住所・氏名・生年月日のわかる書類をお見せください。

※通用期間は、発行日から最長2年となります。ただし、次の方は、それぞれの期間までとなります。

○障がい者(手帳更新あり)の方 … 手帳記載の有効期間まで

○中学生以下の方 … 中学3年生の年度末まで

※利用者登録のため、お見せいただく手帳やその他証明書の写しをいただく他、記載された情報を当該事務にのみ利用する目的で市が管理する台帳に記録しますので、ご承諾ください。

<担当課記入箇所>

下欄には記入しないでください。

| | | | |
|-------|-------|--------|---|
| 発行番号 | | 台帳入力確認 | □ |
| 発行年月日 | 年 月 日 | | |
| 備 考 | | | |

| |
|-------|
| 受 付 印 |
| |
| 担当者 |
| Ⓜ |