

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ものを○で囲んでください。

申請日	年 月 日
住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 (歳)
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 障がい者 (第1種 ・ その他) ・ 中学生以下 ・ 運転免許証自主返納者 (<u>65歳以上の市民</u>)

※障害者手帳や運転経歴証明書をお見せください。

※中学生以下の方は、氏名・生年月日のわかる証明書をお見せください。

※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 … 手帳記載の有効期限または、次の判定月の月末まで

○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。

※更新は、利用開始日の14日前から可能です。

<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	<input type="checkbox"/>
発行年月日	年 月 日		
備考			

受 付 印
担当者
Ⓜ