

様式第1号(第5条関係)

久喜市市内循環バス乗車証交付申請書

令和 年 月 日

久喜市長 あて

住所
申請者 氏名
利用者との続柄

久喜市市内循環バス運行要綱第5条の規定により、久喜市市内循環バス乗車証の交付を受けたいので申請します。

利用者住所			
利用者氏名			
生年月日	年 月 日		
提示書類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		
対象要件	身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級	<input type="checkbox"/> 1種
	療育手帳	<input type="checkbox"/> ㉠ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1種
		<input type="checkbox"/> その他	
精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級		

(事務処理欄)

乗車証交付番号	有効期限(手帳の有効期限)	確認者