

佐世保市敬老特別乗車証 再交付申請書

佐世保市長 様

申請年月日 令和 年 月 日

本人記入欄	住所 佐世保市	丁目	番地
		町	番 号
	氏 名		
	個人番号		
	生年月日	大正・昭和	年 月 日
性 別 (男 ・ 女)	電話番号		
敬老特別乗車証を紛失・汚損しましたので、以下のとおり届けるとともに再交付を申請します。			
1 紛失・汚損の日時	令和	年 月 日	時 頃
2 紛失・汚損の場所	自宅	・ 外出中	・ 不明
3 理由 (○してください)	①紛失 ②汚損		
4 状況 (なるべく詳しくご記入ください)			

----- (以下本人記入不要) -----

(処 理 欄)

受付印

確認項目	チェック	確認署名	
満75歳以上の佐世保市民である		支所等受付確認	主管課確認
申請者は本人である			
本人が自ら外出可能である			
敬老パスの交付を受けたことがある			
福祉パスの交付対象でない (「身体障害者手帳1～3級・4級下肢切 断」, 「療育手帳」, 「精神手帳1～2級」)			

紛失カード番号

個人コード	引換券発行年月日	カード引換券番号
.....		再