

# 佐世保市敬老特別乗車証 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		

下記の内容に同意し、佐世保市敬老特別乗車証の交付を申請します。

敬老特別乗車証により乗車できる交通機関の事業者に対して、死亡、市外転出及び敬老特別乗車証の返却までの間、私の個人情報を提供し、敬老特別乗車証の管理のために使用することに同意します。

※個人情報の範囲⇒氏名、住所、生年月日、性別、電話番号、異動情報（死亡・転出）

-----（以下本人記入不要）-----

（処理欄）

※規則第4条関係申請書

- |                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| (1) 宇久町（宇久敬老特別乗車証）   | 佐世保市宇久敬老特別乗車証・乗船証申請書 |
| (2) 黒島町・高島町（敬老交通交付金） | 佐世保市敬老交通交付金交付申請書     |

確認項目	チェック	確認署名		受付印
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ない				
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」）				
個人コード	引換券発行年月日	カード引換券番号		
.....				