

交 付 決 定 伺						受付印
課長	課長補佐	係長	担当	起 案		
				決 裁		

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 平成 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	明治・大正・昭和	年 月 日
性 別 (男 ・ 女) 電 話			

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）

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	※規則第5条第3項～6項関係申請書 (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・乗船証交付申請書
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		主管課確認	(2) 黒島・高島（敬老交通交付金） ・ 佐世保市敬老交通交付金交付申請書 及び佐世保市敬老回数券交付申請書
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
.....		