

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 | | |
| | | | | |