

高齢者・障害者バス優待乗車証本人確認証明書交付申請書

年 月 日

(宛先) 姫路市長

住 所 _____

申請者 _____

電話番号 _____ (対象者との続柄 _____)

(高齢者バス・障害者バス・鉄道) 本人確認証明書の交付を申請します。

記

(対 象 者)

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日
手 帳 番 号	
カ ー ド 番 号	
交 付 理 由	<input type="checkbox"/> 払戻【死亡・市外転出・他の交通助成に変更・辞退・その他（ ）】 死亡以外の理由により鉄道の乗車カードの払戻しを受ける場合は、市給付分を使い切った後とすることを了承します。 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 氏名変更（旧氏名 _____）

※以下は記入しないでください。

本人確認書類	免許 ・ 介護 ・ 医保 ・ マイ ・ 障 ・ その他（ _____ ）
--------	--------------------------------------