

鳴門市高齢者等無料バス優待券交付申請書			
申請者	住所	鳴門市 町 字	
	氏名	生 年 月 日	年 月 日
該当する欄に ○印をつけて ください。	1. 年齢が70歳以上のため		
	2. 身体障害者手帳(1～4級)の交付を受けているため (手帳番号 第 号)		
	3. 知的障害者で療育手帳の交付を受けているため (手帳番号 第 号)		
	4. 精神障害者で精神障害者保健福祉手帳の交付を受けているため (手帳番号 第 号)		
	5. 上記2・3・4のいずれかに該当し、かつ、介護を要する者		
	6. 市内に転入したため	転 入 月 日	
<p style="text-align: center;">鳴門市高齢者等無料バス優待券の交付等に関する条例第3条の規定により申請する。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">申請者氏名</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">電話番号</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">鳴門市長 殿</p>			