

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		男 女	生 年 月 日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成

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	

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。

年 月 日

申請者氏名

電話番号

鳴門市長 殿