

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

水俣市長 様

申請者 住所

氏名 印

※直筆での署名の場合、押印はいりません。

水俣市コミュニティバス無料回数券再交付申請書

水俣市みなくるバス無料回数券を再交付されたく、水俣市コミュニティバス無料回数券交付事業実施要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請区分	第2条第 号に該当
	※第1号（満75歳以上の者） 第2号（身体障害者手帳交付者（1級・2級）） 第3号（療育手帳交付者（A1・A2）） 第4号（精神障害者保健福祉手帳交付者1級）
生年月日	年 月 日
電話番号	
再交付の理由	

水俣市事務処理欄（申請者記入不要）

証明書	第2条第1項	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ）
	第2条第2項	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳
	第2条第3項	<input type="checkbox"/> 療育手帳
	第2条第4項	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳

※確認した証明書欄をチェックすること

課長	係長	担当	交付日	無料回数券管理番号