

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

平成 年 月 日

(あて先) 姫路市長

住 所 _____

申請者 _____ 印

電話番号 _____ (対象者との続柄)

(高齢者バス・障害者バス・電車) 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・平成 年 月 日
手 帳 番 号	姫路市・兵庫県・その他 () 第 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電車乗車カードの払い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)