

様式第1号(第4条関係)

鶴ヶ島市つるバス・つるワゴン特別乗車証交付申請書

年 月 日

(宛先)鶴ヶ島市長

申請者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり鶴ヶ島市つるバス・つるワゴン特別乗車証の交付を受けたいので、申請します。

利用者	住 所			
	氏 名	男・女	申請者との続柄	
	生年月日	年 月 日( 歳)	本人	親族
	電 話	( )	その他( )	
70歳以上の者	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他( )			
障 害 者	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	級別	級	
		旅客運賃減額	種	
	<input type="checkbox"/> 療育手帳	総合判定	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	
		旅客運賃減額	第 種	
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	障害等級	級	
	<input type="checkbox"/> 難病	<input type="checkbox"/> 指定難病医療受給者証	<input type="checkbox"/> 診断書	
		疾病名		
妊婦	<input type="checkbox"/> 母子手帳	出産予定日	年 月 日	
確 認 欄	<input type="checkbox"/> 乗車証	<input type="checkbox"/> 交付台帳		

(注)太線内のみ記入してください。