

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		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		
障 害 者	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		
	障害等級 級		
障 害 者	<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		
未 就 学 児	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()		
確 認 欄	<input type="checkbox"/> 乗車証 <input type="checkbox"/> システム入力		

(注)太線内のみ記入してください。

受 付