福祉優待バス乗車証再交付申請書

山 口 市 長 様	 				
申請者 住 所 氏 名 続柄 (電話番号 - - 次の理由により、 敬老 ・ 障がい 福祉優待バス乗車証の再交付を申請し	# ar				
氏名 続柄 (電話番号) 次の理由により、 敬老 ・	# 규				
(電話番号) 次の理由により、 敬老 で で で で で で がい で で で がい で で がい で で がい で で で がい で で がい で で の で の の で の の で の の	 -				
次の理由により、	まま				
	ま す				
	次の理由により、 ・				
1 14120171011012					
2 災難・盗難					
3 紛失					
4 その他					
全 一 ★ 山口市	(同上)				
車 氏名 証	(同上)				
明治・大正・昭和生年月日					
用 平成・令和 年 月 日(歳)				
者 利用者との関係 同一世帯員(住民票上の同一世帯)					
(代理申請の場合) 別世帯員					

※市役所記入欄

種別	交付方法	交付番号	受付印
□ 敬老	□ 窓口交付		
□ 障がい(本人)	□ 郵送交付		
□ 障がい(介護人付)	令和 年 月 日		