|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　長 | 班　長 | 班　員 |
|  |  |  |

様式第１号（第３条関係）

**にかほ市コミュニティバス無料パス交付申請書**

　　申請日

にかほ市長　様

申請者　　〒

住　　所：

　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　電話番号：

下記の理由により、「にかほ市コミュニティバス無料パス」を交付してくださるよう申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック欄 | 理　由 | 備　考　欄 |
| □ | ①７５才以上 | 生年月日： |
| □ | ②障がい者 |  |
| □ | ③運転免許証返納者 |  |
| □ | ④小中学生 | 学校名　　　　　　　　　　　学年  保護者氏名 |

※上記理由が分かる公的書類等の写しを添付してください

（例）①：運転免許証、保険証

②：身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳

③：運転経歴証明書、運転免許取消処分書

|  |  |
| --- | --- |
| 市処理欄 | |
| 発　行　日 | 無料パス発行番号 |
| 年　　　月　　　日 |  |