

別記様式第1号（第5条関係）

年 月 日

関市長 様

申請者 住所

氏名

電話番号

FAX番号

関市高齢者バス回数券交付申請書

関市高齢者市内運行バス利用助成事業実施要綱第5条第1項の規定により、本人確認書類の写しを添付し、関市高齢者バス回数券の交付を申請します。

本人確認書類添付箇所

※運転免許証、マイナンバーカード（表面）、年金手帳、介護保険証（保険者番号及び被保険者番号の部分のマスキングしてください。）、パスポート等の写し

※ 申請者以外の方が窓口に来られる場合は、窓口に来られる方の本人確認書類をご持参ください。

関市高齢者バス回数券を受領しました。

年 月 日

氏名