

別海町高齢者及び障がい者（児）バス・ハイヤー共通利用券

受給登録者証再交付申請書

年 月 日

別海町長 様

申請者住所 _____

氏名 _____ 印

(連絡先 - -)

別海町高齢者及び障がい者（児）バス・ハイヤー共通利用券受給登録者証の再交付を受けたいので、申請します。

対象者の氏名		登録番号	号
対象者の住所	別海町		
再交付理由*	1 紛失 2 汚損 3 登録内容の変更 4 写真の変更 5 その他 (理由 /)		
備考	・受給登録者証の返還の有無 (有 ・ 無)		

*上記1の場合は、旧受給登録者証が見つかりしだい返還してください。

*上記2～4の場合は、申請時もしくは再交付後に受給登録者証を返還してください。

*上記4の場合は、顔写真（たて4センチ以上×横3センチ以上）が必要となります。