

第3号様式（第7条関係）

別海町高齢者及び障がい者（児）バス・ハイヤー共通利用券
資格登録（追加交付）申請書

年 月 日

別海町長 様

申請者
住所 _____
氏名 _____
(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の交付を受けたいので、利用資格の登録（追加交付）を申請します。

対象者の氏名		生年月日	年 月 日生
個人番号			
対象者の住所	別海町		
対象事由	1 70歳以上の者 2 身体障害者手帳所持者（児）（第 種 級） 3 療育手帳所持者（児）（ A（第1種）・ B ） 4 精神障害者保健福祉手帳所持者（児）（ 級）		
介護者	☐ 第1種 ☐ 小学生 ☐ 7歳未満		
備考	☐ 追加交付申請		
（同意書） 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資格を決定するために、私及び私の世帯員の所得等（住民税課税標準額）について調査することに同意します。 年 月 日 氏名 ㊟			

*新規申請は、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。