（様式第１号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

フリーパス交付申請書

　高浜町赤ふんバスフリーパス制度事業実施要綱第７条第１項に基づき、申請します。

１．事業参加者（フリーパス利用者）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日（満　　歳） |
| 性別 | 男性　・　女性 |
| 住　　所 | 〒  高浜町 |
| 電話番号 |  |

２．交付を希望する券種

□１年券（12,000円）　　□前期券（7,000円）　　□後期券（7,000円）

３．従来の赤ふんバスの利用属性

　　　□利用していない（未登録）

　　　□利用していない（登録済）

　　　□利用している

　　　　　□運転免許自主返納者証を保有

　　　　　□障害者手帳を保有している本人

　　　　　□障害者手帳を保有している方の付添い

４．フリーパスの利用属性

　　　□高齢者

　　　□運転免許自主返納者

　　　□障害者手帳保有者

５．同意事項　次のことを確認の上、申請します。（すべてにチェックが必要）

□交付されたフリーパスを他人に譲渡、貸与又は転売してはいけません。また、フリーパスが不要となった場合の途中返納等による払い戻しはできません。

□本事業に係る各種アンケート調査にご協力していただく場合があります。

□本事業において提供された個人情報は、高浜町が事業遂行の目的のみのために使用します。

６．提出等書類

　　申請に際し、以下の書類を提出又は添付若しくは提示します。

（１）利用者本人が窓口で申請する場合

□様式１（必須）

□利用者本人確認書類（必須）

　　　　□　Ａの書類１点

又は

　□　Ｂの書類２点　　※Ａ及びＢの書類は下記参照

□　運転経歴証明書（運転免許返納者の場合）

□　障害者手帳（障害者手帳保有者の場合）

（２）代理人が窓口で申請する場合

　①利用者本人関係書類（写しでも可）

□様式１（必須）

□利用者本人確認書類（必須）

　　　　□　Ａの書類１点

又は

　□　Ｂの書類２点　　　※Ａ及びＢの書類は下記参照

□利用者本人の写真（必須）　※カード作成用

□　運転経歴証明書（運転免許返納者の場合）

□　障害者手帳（障害者手帳保有者の場合）

②委任関係書類

□委任状（必須）

□代理人本人確認書類（必須）

　　　　□　Ａの書類１点

又は

　□　Ｂの書類２点　　　※Ａ及びＢの書類は下記参照

■Ａの書類

住民基本台帳カード、運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、運転経歴証明書（平成２４年４月１日以降交付のもの）、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード、特別永住者証明書、一時庇護許可証（または仮滞在許可証）

■Ｂの書類

健康保険証、介護保険被保険者証、敬老手帳、生活保護受給者証、医療受給者証、各種年金証書、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、生年月日記載の診察券、所属事業所の社員証