（様式第１号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

赤ふんバス高齢者割引制度 交付申請書

１．事業参加者（赤ふんバス高齢者割引制度 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．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）

□交付された赤ふんバス高齢者割引カードを他人に譲渡、貸与又は転売してはいけません。

□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。

裏面へ

３．提出等書類

　　申請に際し、以下の書類を提出又は添付します。

（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

（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

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