

第2号様式（第5条関係）

清須市コミュニティバス無料乗車券交付申請書

年 月 日

清須市長 様

本人 氏名	<div style="text-align: center;">  </div> <p>※自署の場合は印は不要です。</p>	連絡先	電話番号（自宅・勤務先・携帯）
住所	清須市		

- ◎ 愛知県公安委員会が発行した「申請による運転免許の取消通知書」の写しを添えて提出してください。
- ◎ 本人が成年被後見人の場合は、法定代理人が申請してください。この場合には戸籍謄本その他その資格を証明する書類が必要です。
- ◎ 病気、その他やむを得ない理由により、自ら申請することができないときは、委任の旨を証する書面を添えて、任意の代理人により申請することができます。
- ◎ 代理人申請の場合は下欄に記入してください。

法定・任意 代理人		連絡先	電話番号（自宅・勤務先・携帯）
本人との 間柄		住所	
確認書類	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）	

清須市高齢者運転免許証自主返納推進事業実施要綱に基づき、清須市コミュニティバス無料乗車券の交付を申請します。

署名 _____  _____