行田市市内循環バス無料乗車証交付申請書

年　　　月　　　日

行田市長

住　所

申請者　氏　名

電話番号

行田市市内循環バス無料乗車証を取得したいので、次のとおり関係書類を添えて

申請します。

記

登録対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 | |
| 氏　名 |  | 明・大・昭・平  年　　　月　　　日 | |
| 自宅住所 | 〒３６１－００  行田市 | | |
|  | | 市処理欄 |  |

□顔写真（縦３ｃｍ×横２．４ｃｍ）

□障害者手帳の写し（障害をお持ちの方）

申請内容（登録対象者情報）について、住民基本台帳により確認すること及び関係

機関に照会することに同意します。

　　　　　年　　　月　　　日

氏　名

（登録対象者）