

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	〒 3 6 1 - 0 0 行田市	
		市処理欄

- ☐顔写真（縦3 c m×横2． 4 c m）
- ☐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)