

佐倉市コミュニティバス 割引パス交付等申請書

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

1. 発行を希望するパスを○で囲んでください。

① 運転免許自主返納割引パス	新規	・	再発行（紛失等）
② 後期高齢者割引パス	新規	・	再発行（紛失等）

注意点：・佐倉市在住の方が対象です。

- ・①の申請には、1年以内に交付された運転経歴証明書、顔写真（高さ3cm×幅2.4cm、無帽、正面、無背景）が必要となります。
- ・②の申請には、佐倉市在住で75歳以上であることが確認できる書類（後期高齢者医療被保険者証、運転免許証、マイナンバーカードなど）が必要となります。
- ・再発行の申請の際、お手元に割引パスが残っている場合は、返却が必要となります。

●割引パスの利用にあたっては、パス裏面に記載されている利用条件の確認をお願いします。

2. パスを使用する方はどなたですか。

①氏名	フリガナ	②生年月日	明治・大正・昭和 年
			月 日（ 歳）
③住所		④電話番号	

3. 申請する方はどなたですか。

①2.との関係	<input type="checkbox"/> 本人（以下の記入は不要）		
	<input type="checkbox"/> 同一世帯の方（続柄： ） <input type="checkbox"/> その他（関係： ）		
②氏名	フリガナ	③生年月日	明治・大正・昭和 年
			月 日（ 歳）
④住所		⑤電話番号	

----- 市記載欄 -----

受付方法	窓口 ・ 郵送	交付番号	運転免許自主返納割引パス	後期高齢者割引パス
			No _____	No _____
必要書類	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書（交付から1年以内） 交付日：令和____年____月____日 番 号：_____			
	<input type="checkbox"/> 写真（W2.4×H3.0）			
	<input type="checkbox"/> 佐倉市在住で75歳以上であることが確認できる書類（後期高齢者医療被保険者証・マイナンバーカード・運転免許証・その他（ ））			
<input type="checkbox"/> 代理人身分証明書（代理人による申請の場合）				
発行時確認印		郵送申請	発送日：____月____日 担当者：_____	