様式第２号（第３条及び第７条関係）

年　　月　　日

朝来市高齢者等優待乗車カード　交付／再交付　申請書

朝来市長　　　様

申請者　住　所

(代理人)　氏　名

電話番号

【カード交付対象者】

<table>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">朝来市　　　　　　　　　　　　　番地</td></tr>
<tr><td>ふりがな
氏　名</td><td colspan="3"></td><td>申請者との続柄</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>大正
昭和
平成
令和</td><td colspan="3">年　　月　　日　(満　　　歳)</td></tr>
<tr><td>利用期間</td><td colspan="4">年　　月　　日　～　　年　　月　　日
※利用期限は、当該年度の 3 月 31 日以前とする。</td></tr>
<tr><td rowspan="2">利用区分</td><td colspan="4">①□　路線バス　＋　アコバス</td></tr>
<tr><td colspan="4">②□　路線バス　＋　アコバス　＋　デマンド型乗合自動車</td></tr>
<tr><td>交付対象者
区　　分</td><td colspan="4">□　カード交付年度初日において 64 歳以上の者
□　身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳所持者
手帳番号(　　　　　　　　　　　　)号
□　生活保護受給者　□　その他（　　　　　　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">市役所
使用欄</td><td colspan="3">①□1 箇月(500 円)×＿＿＿＿箇月
※10 箇月以上は 5,000 円とする。</td><td>円</td></tr>
<tr><td colspan="3">②□1 箇月(1,000 円)×＿＿＿＿箇月
※10 箇月以上は 10,000 円とする。</td><td>円</td></tr>
<tr><td colspan="2">交付日・領収日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
</table>

備考

1　申請者とカードを必要とする者が異なる場合は、裏面の委任状に必要事項を記入し、署名の上、提出してください。ただし、身体的な理由等により署名ができない方は、記名押印してください。

2　民生委員・児童委員が代理申請を行うときは、委任状は必要ありません。

3　災害等によりカードを紛失又は滅失したことによる再交付申請の場合は、当該被害を証明する書類を添付してください。

委　任　状

年　　月　　日

朝来市長　　様

【交付申請者】

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（　大・昭・平　　　年　　月　　日生）

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

朝来市高齢者等優待乗車カードの交付申請

【代理人】

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（　大・昭・平　　　年　　月　　日生）

本人又は同一世帯に属する者以外の方が交付申請を行うときは、委任状が必要です。