

老人等バス無料優待券交付申請書

平成 年 月 日

小松島市長 様

住 所 小松島市 町字 番地
氏 名

私は、小松島市社会福祉憲章条例施行規則第14条第4項の規定により
優待券の交付を受けたいので申請します。

氏 名		住 所	小松島市	町字	番地
性 別	男 ・ 女	生年月日	年	月	日生
該当する欄 に 印をつ けて下さい。	1 . 年齢が70才以上のため				
	2 . 身体障害者福祉法施行規則別表第5の1級から4級に該当のため				
	3 . 知的障害者（児）で療育手帳の交付を受けているため				
	4 . 戦傷病者の手帳の交付を受けているため				
	5 . 精神障害者で精神障害者保健福祉手帳の交付を受けているため				
	6 . 上記2 . 3 . 4 . 5 で乗車するとき介添えのある人				
家 族 の 状 況	申請者との続柄	氏 名	年 齢	職 業	その他
備 考					