

様式第1号（第3条、第14条関係）

雲南市高齢者等のバス・タクシー利用料金助成事業資格認定申請書  
兼資格証再交付申請書

申請日 年 月 日

雲南市長 様

申請者 住所：  
氏名：  
電話番号：（ ）

次のとおり、雲南市高齢者等のバス・タクシー利用料金助成事業の（ 資格認定・資格証の再交付 ）を申請します。

※太枠内をご記入ください

利用者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者以外 ( )
利用者住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者以外 (雲南市 町 )
利用者 生年月日	年 月 日	
対象要件	普通自動車免許を	持っている  持っていない
再交付理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損 ※再交付の場合のみご記入ください	

●申請の際には、健康保険や後期高齢者医療等の被保険者証、身体障害者手帳、療育手帳等、助成対象者の資格が確認できる書類を提示してください。

●普通自動車免許の有無を必ず記入してください。

■担当者確認欄

- |   |
|---|
| 1. 確認書類<br><input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳<br><input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 2. 交付年月日 年 月 日 (認定No. )   |