

京阪バス乗車券交付申請書

交野市長 あて

令和 年 月 日

★代理人が申請する場合は、②代理人欄も記入してください。

①申請者(対象者)	氏名	(フリガナ)	生年月日	大正・昭和 平成・令和	年 月 日 (歳)
	住所	(〒576-) 交野市	電話番号		
	区分(□に✓)	<input type="checkbox"/> ゆうゆうバスの乗車証を交付されていた	<input type="checkbox"/> 70歳以上		
	障がい手帳所持	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 等級(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6)級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 判定(A ・ B1 ・ B2) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 等級(1 ・ 2 ・ 3)級			
同行援護者等		<input type="checkbox"/> ←同行援護者等分も申請する場合は□に✓を入れてください。 <small>※同行援護者等分を申請できるのは、身体障害者手帳または療育手帳を所持している方で、同行援護、行動援護、移動支援若しくは同等のサービスの支給等の決定を受けている方です。</small>			
②代理人	氏名	対象者との続柄			
	住所	電話番号			

公共交通機関運賃補助事業（京阪バス乗車券交付）の利用について関係書類を添えて申請します。また、この申請にあたり、下記のことについて同意します。

記

- ①この申請において、市が決定に必要な情報を閲覧すること
- ②この事業の要件に該当しなくなった場合は届け出ること
- ③虚偽の申請、その他不正な手段により乗車証の交付を受けたとき、乗車証を不正に使用したとき、また乗車証を他人に譲渡又は貸与して使用させたときは速やかに乗車証を返還すること

----- 以下は市記入欄（記入しないでください） -----

乗車証 発券履歴	有・無	課税 区分	非課税・課税	受付 区分	窓口・郵送	発券番号	受付者	受付印
コメント						230円・120円		
						同行援護者等 230円・120円		

本人確認済 委任状なし 代理人身分証確認済

入力者	1回目 チェック	2回目 チェック
-----	-------------	-------------