《第1号様式》

隠岐航路・航空路運賃助成対象者証明書　交付申請書

西ノ島町長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　日 |  | 令和　　年　　月　　日 | ※処理用 |  |
| 証明書区分 | １ | 隠岐航路・航空路運賃助成対象者証明書　 |
| ２ | 隠岐航路運賃助成対象者証明書 |
| 交付区分 | １ | 新　規：転入　・　出生　・　カード切替 |
| ２ | 再発行：記載事項変更 ・ 紛失 ・ 破損 ・ 汚損  |
| 対象者区分 | １ | 西ノ島町の住民 |
| 運賃助成対象者証明書の申請を行う方 | フリガナ |  | 性　別 | ※処理用 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　印 | 男　女 |  |
| 住　　所 | 西ノ島町大字 | 宇賀・別府美田・浦郷 | 　　　　番地 |
| 生年月日 | 　年　　月　　日 | 電話番号 | 　 |
| 同時に申請を行う同居する家族等 | フリガナ |  | 性　別 | 男　女 | ※処理 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| フリガナ |  | 性　別 | 男　女 | ※処理 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| フリガナ |  | 性　別 | 男　女 | ※処理 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| フリガナ |  | 性　別 | 男　女 | ※処理 |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 　年　　月　　日 |
| ※次の欄は本人以外の方が申請する時にご記入下さい。 |
| 代理人記入欄 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 申請者との関係 |  | 電話番号 |  |

◎新しいカードの交付を受ける場合は、現在所持しているカードを西ノ島町に返納してください。また、紛失したカードが見つかった時も速やかに返納してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務処理 | □面識　　□免許証　　□保険証　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| （住民確認） | （交付確認） |
| 住基担当 | 課長 | 補佐等 | 係長等 | 係 |
|  |  |  |  |  |