

様式第2号（第8条関係）

高齢者無料乗車証再交付申請書

（あて先）福島市長

下記のとおり、高齢者無料乗車証の再交付を受けたいので申請します。

申 請 日		平成 年 月 日			
申 請 理 由 (該当理由を○で囲む)		紛失 ・ 破損 ・ 汚損 その他 ()			
申 請 者 (本人・代理人)	(フリガナ) 氏 名	()			
	住 所	福島市			
	電話番号				
無 料 乗 車 証 名 義 人	(フリガナ) 氏 名	()			
	住 所 (電話番号)	福島市 ()			
	生 年 月 日	明 治 大 正 昭 和	年 月 日	性別	男 ・ 女

【注意】

- ※1 カード作成実費として1,000円ご負担いただきます。
- ※2 破損又は汚損による再交付の場合は、現に交付を受けている無料乗車証を添付してください。
- ※3 カードは受付後約2週間程度で郵送により交付します。

※処理欄（この欄から下は記入しないでください。）

	発行番号	I D 番号				データ 処理
旧						<input type="checkbox"/>
新						<input type="checkbox"/>

再発行 平成 年 月 日

郵送発送 平成 年 月 日

(領収印)