

様式第2号（第8条関係）

高齡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		
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 年 月 日 昭和

【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。
なお、再交付申請後の返金はいたしませんので、ご了承ください。
- ※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			☐
新			☐

□再発行 令和 年 月 日

☐ 郵送発送 令和 年 月 日

(領収印)