三交バス(大杉線・松阪熊野線)乗車補助券(無料券)交付申請書

　　　年　　　月　　　日

大台町長　様

住　所　　大台町

(高校生以下の場合、保護者も記入)

申請者　　氏　名

　　　　　保護者

生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　T・S・H・R　　　　　年　　　　　月　　　　　日

電話番号

下記のとおり、三交バス（大杉線・松阪熊野線）乗車補助券（無料券）の交付を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 乗車補助券(無料券)の種類 | 申請する欄に○ |
| １ | 一　　　般 |  |
| ２ | ７０歳以上 |  |
| ３ | 生活保護受給者 |  |
| ４ | 中学生、高校生 |  |
| ５ | 小学生 |  |
| ６ | 身体障害者手帳をお持ちの方 |  |
| ７ | 療育手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方 |  |
| ８ | 小学生未満 | 　　　　 |

※１　乗車補助券(無料券)は、他人に譲渡することはできません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 本・支・日川・領・大 | 一・７０身・小 | 　　　　　　　　　　　　　　 |