

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

恵庭市内公共交通の新規利用者拡大事業回数券交付申請書

恵庭市長様

恵庭市内公共交通の新規利用者拡大事業回数券の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

◎交付対象者（運転免許証を自主返納された方）

住所	恵庭市
フリガナ 氏名	①
生年月日	年 月 日
連絡先	() ー

◎交付申請者（窓口に来られた方）※代理人の場合、下の交付対象者の委任署名が必要

住所	<input type="checkbox"/> 上記対象者と同じ
フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 上記対象者と同じ ①
連絡先	() ー
交付対象者との関係	

※委任署名欄

上記交付申請者を代理人と認め、交付申請・回数券受領に係る一切の権限を委任します。	交付対象者氏名 (自署)	①
--	-----------------	---

◎添付書類

- ・「申請による運転免許の取消通知書」又は「申請による運転免許の取消が証明できるもの」の写し
- ・本人確認書類（代理人による申請の場合は、代理人の本人確認書類）
- ・交付対象者の現住所が確認できるもの

恵庭市内公共交通の新規利用者拡大事業回数券を受領しました。	受領者氏名	①
	受領回数券番号	No.

以下恵庭市記載

交付日	年 月 日	交付場所	<input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 恵み野 <input type="checkbox"/> 島松 <input type="checkbox"/> 中恵庭 <input type="checkbox"/> 返納窓口
添付書類	自主返納	<input type="checkbox"/> 取消通知書 <input type="checkbox"/> 失効済運転免許証裏面 <input type="checkbox"/> その他	
	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()	
	現住所	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 郵便物 <input type="checkbox"/> その他 ()	
交付回数券番号	No.	台帳番号	No.