様式第２号

大分市長寿応援バス乗車証（再）交付申請書

令和　　年　　月　　日

大分市長　　殿

申請者氏名

（続柄：　　）

次のとおり、大分市長寿応援バス乗車証の交付を申請いたします。

住　所	（〒　　－　　） 大分市		
フリガナ			
氏　名			
生年月日	昭和　　年　　月　　日	年　齢	歳
電　話	－　　－		
署 名 欄	**＜運転免許保有等の確認欄＞** 65～69歳までの方のみ記載 ※ 原付免許を含むすべての運転免許を保有していない人が対象です。 （個人情報の取扱いについて） 私（申請者）は、現在、運転免許を保有していません。 ☐ 私（申請者）は、過去に運転免許を保有していました ☐ 私（申請者）は、一度も運転免許を保有していません **なお、私（申請者）は、運転免許の保有等について、大分市が関係機関等に照会することに同意します。** （氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿		

＜再交付の場合＞　☐ 紛 失　☐ 破 損　☐ 汚 損

【添付する写真の条件】
1．縦３ｃｍ、横２．５ｃｍ
2．上半身で正面向きのもの
3．帽子などをかぶっていないもの
4．６ヶ月以内に撮影されたもの

写真見本

【市記入欄】以下は記入しないでください。

☐ 新規申請	☐ 再交付申請
免許証保有確認	☐ 運転経歴証明書
本 人 確 認	健保・ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ・運転・（　　）
交 付 番 号	
乗車証発送日	

支所写真添付

写真の裏に名前.生年月日を記入

受付印	