

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。

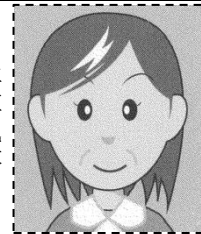
住 所	(〒 _____) 大分市		
フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日	年 齡	歳
電 話	_____		
署 名 欄	<p><運転免許保有等の確認欄> 65~69歳までの方のみ記載 ※ 原付免許を含むすべての運転免許を保有していない人が対象です。 (個人情報の取扱いについて)</p> <p>私(申請者)は、現在、運転免許を保有していません。 <input type="checkbox"/> 私(申請者)は、過去に運転免許を保有していました <input type="checkbox"/> 私(申請者)は、一度も運転免許を保有していません</p> <p>なお、私(申請者)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。</p> <p>(氏名) _____</p>		

<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。

<input type="checkbox"/> 新規申請	<input type="checkbox"/> 再交付申請
免許証保有確認	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 取消通知書
本人確認	健保・マイナンバーカード・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	
-------------	--