様式第2号（第5条関係）

島原市高齢者福祉交通機関利用券交付申請書（受領書）

平成 年 月 日

島原市長 様

島原市高齢者福祉交通機関利用券の交付を受けたいので次のとおり申請します。

なお、交付の決定に際し必要があるときには、私の住民基本台帳及び所得税課税状況を島原市職員が調査することに同意します。

申請者 (受領者)				印
住所	島原市			
電話番号		生年月日	明 大 昭	年 月 日
運転の有無	自ら運転を 行う ・ 行わない			
所得税課税状況	課税 ・ 非課税			

（代理人情報記載欄）

私は上記申請者からの委任により、本券の交付申請手続きを代理で行いますが、交付された利用券を確実に申請者本人に渡すことを誓約いたします。

代理人 (受任者)	氏名	印	申請者 との関係	
	住所	同居 別居 島原市	電話番号	

（処理欄）

交付番号		備考	
------	--	----	--