

様式（第5条関係）

入間市運転免許証自主返納高齢者コミュニティバス特別乗車回数券交付申請書

年 月 日

（宛先）入間市長

申請者 住 所

氏 名

電話番号

入間市運転免許証自主返納高齢者コミュニティバス特別乗車回数券交付要綱第5条の規定により、コミュニティバス特別乗車回数券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	運 転 免 許 証 の 自主返納をした日	年 月 日
	☐ 次の全てに該当することを確認し、左の□にレ印を記入してください。 (1) 身体障害者手帳、療育手帳（みどりの手帳）又は精神障害者保健福祉手帳の交付を受けていません。 (2) 難病の患者に対する医療等に関する法律又は埼玉県特定疾患等医療給付事業による埼玉県知事からの医療受給者証の交付を受けていません。	

- 添付書類 (1) 自主返納をした運転免許証に係る免許取消しの通知書又はその写し
(2) 官公署等が発行した対象者の本人確認書類又はその写し
(3) 代理人による申請の場合、官公署等が発行した代理人の本人確認書類

コミュニティバス特別乗車回数券の受領確認

私は、本日、コミュニティバス特別乗車回数券（ 5,500 円分）を受領しました。

申請者（署名）