

様式第1号（第6条関係）

市内循環バス乗車証交付申請書

年 月 日

久喜市長 あて

住所  
申請者  
氏名

市内循環バス乗車証の交付を受けたいので久喜市市内循環バス運行要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

利用者住所	
利用者氏名	
生年月日	年 月 日
提示書類 (該当するものにチェック (✓)してください。)	<input type="checkbox"/> 指定難病医療受給者証 <input type="checkbox"/> 特定疾患医療受給者証
	<input type="checkbox"/> 指定疾患医療受給者証 <input type="checkbox"/> 県単独指定難病医療受給者証
	<input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾病医療受給者証 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳

同意事項

乗車証の交付に当たり上記の提示書類の内容について、市が確認又は調査することに同意します。

(事務処理欄)

乗車証交付番号	有効期限	確認者
	年 月 日	