　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　伊勢市おでかけ乗車券交付申請書　　　　　　　　　令和　　　年 　　月　　日

（宛先）伊勢市長　　　　　　　　　**下記のとおり、おでかけ乗車券の交付を申請します。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | |  | | | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | |
| 生年月日 | | 大正　・　昭和　・　平成　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | | |
| 住　　所 | | 伊勢市 | | | | | | | |
| 建物名  部屋番号等 | | |  | | | | |
| 電話番号（日中連絡先） | | | | | ―　　　　　　　　　　　　― | | | | |
| **いずれかに✔をしてください**。 | | | | | | | | | | |
| 自動車の  利用状況 | | **本人が運転する** | | | | | | **家族に乗せてもらう** | | **利用しない** |
| マイナンバー  カードの有無 | | **持っている** | | | | | | **持っていない** | | **申請する予定** |
| **申請するつもりはない** |
| 交付を希望する乗車券 | ※券種の選択をしていない場合は100円券を交付させていただきます。 | | | | | | | | | |
| ✓ | | | 100円券 | | | | | | |
| ✓ | | | 50円券  ※75歳以上の方は障害者手帳所持者に限ります。 | | | | | | |
| ※申請書の内容は、おでかけ支援事業以外には使用いたしません。  ※市記入欄 | | | | | | | | | | |
| 交付年月日 | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | |
| 交付番号 | | |  | |  | | | |
| 確　認　欄 | | |  | | | |  | |