

呉市バス優待資格削除届

☐ 敬老優待 ☐ 障害優待(大人・小児)

年 月 日

呉 市 長 様

届出者（本人届出の場合は記載不要）

氏名	対象者 との続柄（ ）	電話 番号（ ）	—
住所 〒 —			

呉市バス優待制度実施要綱第 6 条の規定により，下記同意事項に同意の上，次のとおり届け出ます。
（代理届出の場合，対象者の同意を得ています。）

対 象 者	フリガナ		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名			
	住所	〒 — 呉市	電話番号（ ）	—

届 出 理 由	☐ 死亡 ☐ 呉市外に転出（転出（予定） 年 月 日） ☐ 紙おむつ購入助成券の支給を受けるため ☐ 福祉タクシー乗車券の支給を受けるため ☐ 不要となったため ☐ その他（ ）
------------------	--

同意事項

- 1 利用している I C カードについて，呉市が代理で会員登録し，I C カードの発行費用を呉市が負担している場合，再度優待制度を申請する際は，呉市は I C カードの発行費用を負担しないこと。
- 2 敬老優待者の場合，バス優待資格確認カードを必ず返還すること。

＜職員記入欄＞

バス優待資格確認カード返還（敬老優待のみ） ☐ 有り ☐ 無し

受付者	届出者確認 ☐ マイナンバーカード ☐ 免許証 ☐ (身体障害者・療育)手帳 ☐ その他()	処理者	受付印
備考			