

様式第2号(第5条関係)

北茨城市地域交通利用券交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 北茨城市長

申請者 住所 北茨城市 町
氏名
対象者との関係 本人 ()
電話番号 () —

令和6年度北茨城市地域交通利用券の交付を受けたいので申請します。
また、下記の情報について、関係機関に確認をとることに同意します。

利用 対象 者	住所	北茨城市 町		
	フリガナ		生年月日	大正・昭和 年 月 日
	氏名		年齢	満 歳
	電話番号			
	助成対象 の確認	<input type="checkbox"/> 市内に住所を有し、かつ、住民基本台帳に 記録されている者 <input type="checkbox"/> 運転免許証の交付を受けていない <input type="checkbox"/> 満65歳以上 <input type="checkbox"/> 市税等を滞納していない		

※事務使用欄

申請時受付番号/交付番号		新規	
--------------	--	----	--

<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> 保険証
<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 台帳確認