

伺い、このことについて、申請のとおり許可してよろしいでしょうか

許可年月日 平成 年 月 日

村長	副村長	課長	係長	係

北相木村 村営バス乗り降り申請書(更新)

平成 年 月 日

北相木村長 井出高明様

申請者 住所 北相木村 番地
氏名 ⑧

下記のとおり、村営バスの乗り降りについて申請します。

記

対象者	氏名		性別	男・女
	生年月日	明・大・昭	年	月 日生
	住所	北相木村	番地	
	連絡先	電話		
* 利用者の状況及び申請理由				
* 乗車希望期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 《最長申請希望期間は1年間です。》				
* 乗り降り場所 自宅前 ・ その他()				
* 手帳所持状況 (有・無) 【所持手帳内容: 級】				
主治医等の意見 (ケアマネ・民生委員)		(病院名: 医師名)		