

別記第1号様式

聖籠町循環バス利用料金免除申請書

平成 年 月 日

聖籠町長 様

住 所：聖籠町 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_ (印)

聖籠町循環バスの設置及び管理に関する条例施行規則第8条第3項の規定に基づき、次のとおり利用料の免除を申請します。

免除を受けようとする者の氏名	(住所) 聖籠町 (氏名) (生年月日) 年 月 日 (性別) 男 ・ 女
該当する免除要件 ※ 該当する要件に○をつけてください。	1. 第8条第1項第1号要件に該当 (75歳以上の者) 2. 第8条第1項第2号要件に該当 (手帳の種類： 級、介助者：必要とする・しない) 3. 第8条第1項第3号要件に該当 (手帳の種類： 級、介助者：必要とする・しない) 4. 第8条第1項第4号要件に該当 (介助者：必要とする ・ しない) 5. 第8条第1項第6号要件に該当 (藤寄、旭ヶ丘及び大夫興野地区に住所を有し、蓮野小学校に通学する一年生及び二年生) 6. 第8条第1項第7号要件に該当 (町長が認めた者)

※ 1. 第8条第1項第1号要件：75歳以上の者

第8条第1項第2号要件：身体障害者手帳の交付を受けている者で、その障害の程度が1級から4級の者並びに外出時に常時介助者を必要とする者及びその介助者。

第8条第1項第3号要件：療育手帳の交付を受けている者で、その障害の程度がAの者並びに外出時に常時介助者を必要とする者及びその介助者。

第8条第1項第4号要件：精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者及び外出時に常時介助をするその介助者

第8条第1項第6号要件：藤寄、旭ヶ丘及び大夫興野地区に住所を有し、蓮野小学校に通学する一年生及び二年生

第8条第1項第7号要件：町長が認めた者（免除を受けようとする理由書を添付。）

2. 申請の際は、第1号要件に該当する場合は住所、氏名、生年月日等を確認できるもの、

第2・3・4号要件に該当する場合は身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の提示が必要となります。

記載例 ①

別記第1号様式

聖籠町循環バス利用料金免除申請書

平成27年 1月23日

聖籠町長 様

住 所：聖籠町 諏訪山1635番地4

電話番号： 27-2111

氏 名： 聖籠 緑丸 (印)

聖籠町循環バスの設置及び管理に関する条例施行規則第8条第3項の規定に基づき、次のとおり利用料の免除を申請します。

免除を受けようとする者の氏名	(住所) 聖籠町 諏訪山1635番地4 (氏名) 聖籠 緑父 (生年月日) 昭和 10 年 1月 1日 (性別) 男 ・ 女
該当する免除要件 ※ 該当する要件に○をつけてください。	1. 第8条第1項第1号要件に該当 (75歳以上の者) 2. 第8条第1項第2号要件に該当 (手帳の種類： 級、介助者：必要とする・しない) 3. 第8条第1項第3号要件に該当 (手帳の種類： 級、介助者：必要とする・しない) 4. 第8条第1項第4号要件に該当 (介助者：必要とする・しない) 5. 第8条第1項第6号要件に該当 (藤寄、旭ヶ丘及び大夫興野地区に住所を有し、蓮野小学校に通学する一年生及び二年生) 6. 第8条第1項第7号要件に該当 (町長が認めた者)

記載例 ②

別記第1号様式

聖籠町循環バス利用料金免除申請書

平成27年 1月23日

聖籠町長 様

住 所：聖籠町 諏訪山1635番地4

電話番号： 27-2111

氏 名： 聖籠 緑丸 (印)

聖籠町循環バスの設置及び管理に関する条例施行規則第8条第3項の規定に基づき、次のとおり利用料の免除を申請します。

免除を受けようとする者の氏名	(住所) 聖籠町 諏訪山1635番地4 (氏名) 聖籠 緑母 (生年月日) 昭和 10 年 1月 1日 (性別) 男 ・ 女
該当する免除要件 ※ 該当する要件に○をつけてください。	1. 第8条第1項第1号要件に該当 (75歳以上の者) 2. 第8条第1項第2号要件に該当 (手帳の種類： 3級、介助者：必要とする しない) 3. 第8条第1項第3号要件に該当 (手帳の種類： 級、介助者：必要とする・しない) 4. 第8条第1項第4号要件に該当 (介助者：必要とする ・ しない) 5. 第8条第1項第6号要件に該当 (藤寄、旭ヶ丘及び大夫興野地区に住所を有し、蓮野小学校に通学する一年生及び二年生) 6. 第8条第1項第7号要件に該当 (町長が認めた者)