様式第4号(第8条関係)

岩沼市民バス無料乗車証交付申請書

年　　月　　日

岩沼市長　　殿

申請者

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

岩沼市民バス無料乗車証の交付を受けたいので、下記により申請いたします。

記

対象者氏名	年　　月　　日生（　　歳）
対象者住所	岩沼市
手帳番号	県　第　　号　　級　　A・B
障害名	