

【記入例】

利用者、申請者それぞれの本人確認書類  
(コピー可) が必要になります。

様式第3号 (第6条関係)

お出かけサポートタクシー事業利用登録証再交付申請書

ふじみ野市長 宛て

令和〇年〇月〇日

申請者 住 所 ふじみ野市福岡1-1-1  
(ふりがな) ( ふじみの たろう )  
氏 名 ふじみ野 太郎  
電話番号 049-261-2611  
利用者との関係 本人

代理人 住 所  
(ふりがな) ( )  
氏 名  
電話番号  
利用者との関係

申請者が利用者本人、ご家族  
の場合は「申請者」欄に記入  
してください。  
※利用者が未就学児の場合  
は、窓口に来られた方の氏名  
を記入してください。

次のとおり申請します。

再交付の理由		<input checked="" type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
利 用 者	ふりがな	ふじみの たろう	生年月日
	氏名 ①	ふじみ野 太郎	昭和 26 年 5 月 1 日
	住 所	ふじみ野市福岡1-1-1	
	電話番号	(固定)049-261-2611	(携帯)
	区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 要介護等認定者 <input type="checkbox"/> 障がい者・難病患者等 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 未就学児	登録番号 ( )
利 用 者	ふりがな		生年月日
	氏名 ②		年 月 日
	住 所		
	電話番号	(固定)	(携帯)
	区 分	<input type="checkbox"/> 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 要介護等認定者 <input type="checkbox"/> 障がい者・難病患者等 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 未就学児	登録番号 ( )

該当するもの全てに  
してください。

※汚損の場合は、この申請書に汚損した登録証を添付してください。