別記様式２（第5条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　宛

丸亀市コミュニティバス乗車証交付申請書

丸亀市コミュニティバス乗車証の交付を受けたいので申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 生　年　月　日 | 年　　月　　日（満　　　　歳） |
| 申請者住所 |  |
| 電話番号 |  |

※添付書類　・「申請による運転免許の取消通知書」、「運転経歴証明書」又は「運転経歴証明書交付済シール及びマイナンバーカード」の写し

・証明写真（６か月以内に撮影したもの縦3㎝×横2.5㎝）

※担当課処理欄

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |