

別記様式(第4関係)

交付番号	
------	--

令和 年 月 日

北上市長 様

申請者 住 所  
氏 名 (印)  
電話番号 ( )

北上市高齢者バス等運賃助成券交付申請書

令和元年度北上市高齢者バス等運賃助成券(おでかけ券)の交付を申請します。  
なお、決定に必要な課税等の状況について、税務担当課に照会することに同意します。

交付対象者

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
電 話 番 号	

※この欄には記入しないで下さい。

確認書類		対象内容		審査欄
1 運転免許証	4 年金証書	高齢者のみの世帯		1 該当 2 非該当
2 健康保険証	5 パスポート	非課税世帯		
3 介護保険証	6 その他	税情報		

受領書

北上市長 様

北上市高齢者バス等運賃助成券(おでかけ券)を受領しました。

令和 年 月 日

氏名 (印)