

「隠岐航路・航空路運賃助成対象者証明書」発行申請書

隠岐の島町長 様

「隠岐航路・航空路運賃助成対象者証明書」の発行を受けたいので、下記のとおり申請します。

年 月 日

申請人	住 所	島根県隠岐郡隠岐の島町	電 話 番 号	
	ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日 (才)	発行区分	新規・再発行・更新

(代理人申請の場合は記入して下さい)

代理人	住 所		電 話 番 号	
	氏 名		性 別	男 ・ 女

カ ー ド 番 号	〇 1 〇 〇 〇 1 〇 1	発行年月日	年 月 日
確 認 書 類	1 健康保険証 2 免許証 3 マイナンバー 4 その他 ()	有 効 期 限	年 月 日

- 1 健康保険証、免許証等住所を確認する書類が必要です。
- 2 更新及び破損、汚損、記載事項変更等による再発行の場合は、現在、所持されている「隠岐航路・航空路運賃助成対象者証明書」を隠岐の島町に返却して下さい。
- 3 紛失による再発行の場合で、後日「隠岐航路・航空路運賃助成対象者証明書」を見つけれられた場合は、速やかに町村に返却して下さい。
- 4 記載いただいた個人情報は、発行及び紛失時の連絡先確認の目的以外には一切使用しません。