

(様式第1号裏面)

※申請時の留意事項

1 申請書と併せて、以下の確認書類を提示してください。

また、更新申請の場合は、現在お使いの利用証をお持ちください。

身体障害者	身体障害者手帳 (住所、氏名、障害等級、障害名の記載があるページ)
知的障害者	療育手帳 (住所、氏名、障害の程度の記載があるページ)
精神障害者	精神障害者保健福祉手帳 (住所、氏名、障害等級の記載があるページ)
難病患者	特定医療費(指定難病)受給者証 特定疾患医療受給者証 小児慢性特定疾病医療受給者証 (住所、氏名、病名の記載があるページ)
高齢者等 (40~64歳の要介護認定者を含む)	介護保険被保険者証 (住所、氏名、要介護状態区分の記載があるページ)
妊産婦	母子健康手帳 多胎については、多胎児の人数分の母子健康手帳 (住所、氏名、出生年月日(または分娩予定日)の記載があるページ)
その他けが人または病気等	医師の診断を記載した書面等の必要書類 (歩行困難な旨明記されたもの)

2 郵送による申請の場合

確認書類の写し1部と、返信用切手(140円)を同封してください。

※更新申請の場合は、現在お使いの利用証も併せて同封してください。

※更新申請は、有効期限の3カ月前から受付します。(例：有効期限が令和7年4月の場合、令和7年1月から受付)

3 その他

紛失した場合を除き、使用していた利用証は返却してください。

(代理人が窓口で申請される場合は、上記の添付書類に加えて、代理人の方の本人確認書類(運転免許証、保険証等)を持参下さい。また、下記の代理人申請欄への記載が必要です。)

【代理人申請欄】 ※申請者の承認を得ていることが必要です。

代理人氏名	
代理人住所 連絡先	〒 Tel :
申請者との続柄	
事務局使用欄	【確認書類】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()

※記載された個人情報、本利用証の交付等の事務に必要な場合のみに使用します。