

(様式第 1 号)

障害者優待乗車証 交付・再交付 申請書

種類	男 ・ 女 介 ・ 本
No.	

年 月 日

(宛先) 宇部市長

申請者

※代理人による申請の場合、
必ず代理人連絡票欄を記入してください。

障害者優待乗車証の 交付・再交付 を受けたいので、次により申請します。

交付対象者	ふ り が な		性 別	男 ・ 女
	氏 名			
	住 所	宇部市		
	生 年 月 日	年 月 日		
障害者手帳	(1) 身体障害者手帳 番号: 県第 号 等級: 1・2種 1・2・3 級 障害: 障害 ・ 不自由			
	(2) 療育手帳 番号: 県第 号 等級: A・B			
	(3) 精神障害者保健福祉手帳 番号: 県第 号 等級: 1・2・3 級			
再交付の理由	1 汚損、毀損等により使用が困難 2 盗難等による紛失 3 その他()			

【代理人連絡票】※本人の承諾を得ていることが必要です。

氏 名	
住 所	
本人の承諾	☐ 承諾を得ている。 ※チェックをいれてください。

注意事項

- 1 申請者氏名は、障害者手帳を所持している本人、又は保護者の氏名を記入してください。
- 2 「1 汚損又は破損」の場合は、その乗車証を添付してください。