



敬老優待乗車券 送付先変更申請書

受付印

明 石 市 長 様

貴市から送られる敬老優待乗車券について、

1. 新規	現在は住民登録地に送られているが、今後は下記の住所に送付してください。
2. 変更	既に送付先変更申請をしているが、その送付先を下記の住所に変更してください。
3. 取消	現在は送付先を変更しているが、今後は本人の住民登録地に送付してください。

(↑希望する申請内容の番号を○で囲んでください)

届出人氏名

身分確認書類

☐ マイナンバーカード

対象者(本人)との続柄

☐ 運転免許証

連絡先 TEL () -

☐ その他()

●対象者について(誰の送付先変更申請を行うか記入)

フリガナ		住民登録地の住所	明石市 TEL () -
対象者氏名			
身分確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()		

●敬老優待乗車券の送付先について

※新規・変更の場合、これからの送付先について記入 ※取消の場合、申請理由のみ記入

フリガナ		(生年月日) 大・昭・平 年 月 日
送付先の氏名		(性 別) 男 ・ 女 (対象者との続柄)
送付先の住所	〒 - TEL () -	
申請理由	<input type="checkbox"/> 書類の管理が出来ないため <input type="checkbox"/> 入所中・入院中のため <input type="checkbox"/> その他() ※新規・変更の場合、送付先を変更する理由を記入 ※取消の場合、送付先を元に戻す理由を記入	
身分確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他() ※届出人と送付先設定者が同じ場合は、記載不要。	

明石市処理欄

備考				宛名コード					
決裁	課長	係長	係						

入力日	<input type="checkbox"/> 高システム <input type="checkbox"/> 一覧表
/	
入 力	受 付

* 交付対象者、届出人、送付先の方のご住所を確認できる公的書類(裏面参照)のコピーを添付してください。

必要書類

① **本人及び届出人**の身分証明証の写し

以下のいずれかの書類のコピーを添付してください。

- ・マイナンバーカード
- ・運転免許証
- ・介護保険証
- ・パスポート
- ・年金手帳
- ・住民票
- ・外国人登録証 など

※**成年後見人・保佐人等**の場合は登記事項証明書のコピーも加えて添付してください。

② 送付先の住所がわかるものの写し

以下のいずれかの書類のコピーを添付してください。

- ・①に記載の身分証明書
- ・市からの通知
- ・水道料金通知 など