

様式第 2 号（第 5 条関係）

春日市コミュニティバス高齢者 IC カード変更申請書

年 月 日

（宛先）春日市長

春日市コミュニティバス高齢者 IC カード交付事業実施要綱第 5 条の規定により、次のとおり変更申請します。

氏 名	(フリガナ)	生年 月 日	年 月 日 (歳)
住 所	〒		
電話番号	() —		
本人 同意欄	☐ 対象者の要件に該当することの確認のため、担当職員が住民基本台帳を照会することに同意します。 ☐ IC カードを他人に譲渡し、若しくは貸与し、又は担保に供しません。その他不正行為を行った場合、IC カードを返還します。 ☐ IC カードを不正に使用した場合、当該不正使用に係る運賃相当額を支払います。		

※代理人が申請する場合、以下にご記入ください。

代理人 氏 名	(フリガナ)	生年 月 日	年 月 日
代理人 住 所	〒		
代理人 電話番号	() —		

- 1 本人確認書類
氏名、生年月日及び住所が確認できる公的機関の発行した証明書の原本を提示
（マイナンバーカード、運転免許証、介護保険被保険者証等）
- 2 代理人が申請する場合に必要な書類
(1) 代理人の本人確認書類（上記 1）
(2) 対象者の本人確認書類（上記 1）
(3) 対象者本人が記載した委任状

■春日市記入欄

交付番号	
------	--