

特定者用定期乗車券  
購入証明書交付申請書

令和 年 月 日

柏市長 あて

申請者  
住所 柏市

氏名

昭和・平成 年 月 日生

児童扶養手当証書 No. \_\_\_\_\_

〔 手当受給者氏名  
※手当受給者と申請者が違う場合のみご記入ください 〕

- 手当受給者  
 児童 ( )  
 扶養義務者 ( ) 分の特定者用定期乗車券購入証明書の交付を申請します。

※郵送でご申請する場合にチェックを付けてください。

交付枚数  1枚  2枚

発行年月日	購入証明書番号	契 印

担 当	※確認
	<input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )