

年 月 日

大和市長 殿

大和市健幸シニアパス申請書

大和市健幸シニアパスについて次のとおり申請します。

申請種別	申請内容	
☐ 新規交付		
☐ 再交付	再交付事由	☐ き損 ☐ 紛失
☐ 変更	変更内容	☐ 住所 ☐ 氏名 ☐ 電話番号

申請者	住 所	〒 大和市
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日（満 歳）
	電話番号	（ ）

※申請者と同じ場合は、以下、記入不要です。

窓口来庁者	住 所	〒 大和市
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日（満 歳）
	電話番号	（ ）
	申請者との関係	親族（ ）・その他（ ）

市確認・記入欄

乗車証	No. R08
身分証	☐ 後期高齢者医療被保険者証（資格確認書含む） ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 運転免許証（経歴証明書含む） ☐ マイナンバーカード ☐ その他（ ）

※ ご記入いただいた個人情報は、大和市健幸シニアパスの交付申請の審査、交付連絡のために利用いたします。