

柏市シルバーチケット発行申請書

令和 年 月 日

(1) 申請者情報 太枠内の記入をお願いします (すべて必須項目)

| | | | |
|-----------------------------------|--|----|---|
| ふりがな | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| | 柏市 | | |
| 生年月日 | 昭和 | 年 | 月 日 (満 歳) |
| 電話番号 | | | |
| 運転免許証の 保有歴 | <input type="checkbox"/> ①保有歴なし <input type="checkbox"/> ②保有歴あり (シルバーチケット申請をきっかけに返納した) <input type="checkbox"/> ③保有歴あり (②以外の理由) | | |
| ユニバースの 利用頻度 (市役所ルート を除く) | <input type="checkbox"/> ①利用したことがない (シルバーチケットをきっかけに初めて利用する) <input type="checkbox"/> ②利用したことがある →年に 回数 <input type="checkbox"/> ③いつも利用している →月に 回数 | | 再発行の 場合はチェック <input type="checkbox"/> |

(2) 同意事項 以下項目を確認のうえ、チェックをお願いします。

1 運転免許証の保有状況を確認するため、ご記入いただいた内容について柏警察署に情報を提供することがあります。

2 申請書の内容を確認するため、柏市の保有する住民基本台帳を確認させていただきます。

※ご記入いただいた情報ならびに住民基本台帳情報は、シルバーチケット発行のためにのみ利用し、その他の目的では利用・提供をいたしません。

以上の項目に同意し、シルバーチケットの発行を申請します。

以下、市使用欄

- 配布したチケットの利用者番号を枠内に記入してください。
- 受け取った場所に○をつけてください。

交政 沼南支所 南部C 藤心C 高柳C

| |
|--|
| |
|--|