

令和7年 7月 1日

令和7年度豊川市高齢者交通料金助成事業（バス回数券交付）利用申請書

豊川市長様

豊鉄バス・豊川市コミュニティバス共通回数乗車券の交付を受けたいので、豊川市高齢者交通料金助成事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

また申請にあたり、所得状況の調査に同意します。

記

利用申請者	フリガナ	トヨカワ タロウ	性別	生年月日	
	氏名	豊川 太郎	男・女	・明治 ・大正 ・昭和	29年 6月 1日 (00) 歳
	住所	豊川市 諏訪1丁目1番地		電話	89-2105
代行申請者	フリガナ	アイチ ハナコ	性別	生年月日	
	氏名	愛知 花子	男・女	・明治 ・大正 ・昭和	34年 6月 1日 (00) 歳
	住所	名古屋市〇〇〇〇〇〇		電話	052-〇〇〇-〇〇〇〇
申請者	申請者本人同意				
	私は上記の者を代理人として委任します。		申請者本人 署名		
	申請者本人の署名をお願いします。		豊川 太郎		
↓令和6年度にバス回数券を受け取られた方にお聞きします↓					
利用枚数 ※あてはまる番号に○を付けてください					
全部 / () 枚					
利用路線					
①	豊鉄バス 豊川線	⑦	コミュニティバス 音羽線		
②	豊鉄バス 新豊線	⑧	コミュニティバス 御津線		
③	コミュニティバス 小坂井線	⑨	コミュニティバス 音羽地区地域路線		
④	コミュニティバス 千両三上線	⑩	コミュニティバス 御津地区地域路線		
⑤	コミュニティバス ゆうあいの里八幡線	⑪	コミュニティバス 一宮地区地域路線		
⑥	コミュニティバス 一宮線	⑫	コミュニティバス 御油地区地域路線		

受領証	
令和7年 7月 1日	
私は、高齢者交通料金助成事業として、豊川市コミュニティバス回数券を確かに受領しました。	
代行申請者の署名をお願いします。	
氏名 愛知 花子	

(職員記入欄) ※必ず記入してください。

■ 本人確認	□運転免許証 ■保険証 □マイナンバーカード □その他 ()
■ 課税状況等	■非課税 □生活保護
■ 交付状況	※当該年度の配付がないことを確認
回数券No.	1234
■ システム入力済	※システムに入力したらチェックしてください
交付窓口	
■ 介護高齢課	□ 御津支所
□ 一宮支所	□ 小坂井支所
□ 音羽支所	□ プリオ窓口センター
受付者	山田