

様式第4 (第5条関係)

年 月 日

敬老パス再交付申請書

鹿児島市長 殿

利用者 住所 鹿児島市 丁目 番 号  
町 番地

電話番号 ( ) ー

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

下記の理由により敬老パスの再交付を受けたいので、申請します。

記

1 再交付理由 ( 紛失 ・ 盗難 ・ 災害による滅失 ・ 汚損又は破損 )

2 紛失等の日 年 月 日

敬老パスを受領いたしました。

年 月 日  
利用者

氏名 \_\_\_\_\_ (署名又は押印)