|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 住民用 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 鹿児島離島航空割引カード発行申請書 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 鹿児島県離島振興協議会長　殿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下記により、離島航空割引カードの発行を受けたいので申請します。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住　　　所 | 徳之島町 | 電話番号 |  |
| ふりがな |  | 性　　別 | 男　　　　女 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生　（　　　　歳） | 発行区分 | 新規・再発行・更新 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代理人申請の場合は記入してください。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代理人住所 |  | 電話番号 |  |
| 代理人氏名 |  | 申請人との |  |
| 関　　　係 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 市町村が記入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| カード番号 |  | 発行年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 確認書類 | 　1.免許証　　2.マイナンバーカード | 有効期限 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 　3.健康保険証　　4.(　　　　　　　) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1　申請には、写真(　写真用紙で　上半身縦３㎝　横2.5㎝　)及びマイナンバーカード等の申請者を確認する書類が必要です。 |
| 2　発行したカードの有効期間は、交付年月日から３年経過する前日までです。 |
| 3　更新及び破損、記載事項変更等による再発行の場合は、現在所持されている離島航空割引カードを市町村に返却してください。 |
| 4　紛失による再発行の場合で、後日離島割引カードを見つけられた場合は、市町村に返却してください。 |