

障害者割引登録票記入例

よしくる割引者登録票		
令和 5年 10月 2日		
登録者住所	佐賀県神埼郡吉野ヶ里町吉田 321-2	
(フリガナ)	ヨシノガリ	タロウ
登録者氏名	吉野ヶ里	太郎
登録者電話番号	(携帯)090-0000-0000	
	(固定)0952-00-0000	
割引の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 障害者※1 <input type="checkbox"/> 付添人※2 <input type="checkbox"/> 運転免許証返納者※3 <input type="checkbox"/> その他( )	
手帳等の内容(※1)	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他( )	
付添う障害者氏名(※2)		続柄
上記の手帳等の内容	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他( )	
返納証明書交付年月日(※3)	平成・令和 年 月 日	

以下、受付係記入欄

割引額	150円
有効期限 (免許返納者割引は登録日から5年間)	西暦 年 月 日 期限なし
割引証交付方法	※記入しないでください 窓口交付、郵送交付
特記事項	

付添人割引登録票記入例

よしくる割引者登録票			
令和 5年 10月 2日			
登録者住所	佐賀県神埼郡吉野ヶ里町吉田 321-2		
(フリガナ)	ヨシノガリ	ハナコ	
登録者氏名	吉野ヶ里	花子	
登録者電話番号	(携帯)090-0000-0000		
	(固定)0952-00-0000		
割引の理由	<input type="checkbox"/> 障害者※1 <input checked="" type="checkbox"/> 付添人※2 <input type="checkbox"/> 運転免許証返納者※3 <input type="checkbox"/> その他( )		
手帳等の内容(※1)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他( )		
付添う障害者氏名(※2)	吉野ヶ里 太郎	続柄	夫
上記の手帳等の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他( )		
返納証明書交付年月日(※3)	平成・令和   年   月   日		

以下、受付係記入欄

割引額	150円
有効期限 (免許返納者割引は登録日から5年間)	西暦   年   月   日 期限なし
割引証交付方法	※記入しないでください 窓口交付   郵送交付
特記事項	

運転免許証返納者割引登録票記入例

よしくる割引者登録票	
令和 5年 10月 2日	
登録者住所	佐賀県神埼郡吉野ヶ里町吉田 321-2
(フリガナ)	ヨシノガリ ジロウ
登録者氏名	吉野ヶ里 次郎
登録者電話番号	(携帯)090-0000-0000
	(固定)0952-00-0000
割引の理由	<input type="checkbox"/> 障害者※1 <input type="checkbox"/> 付添人※2 <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証返納者※3 <input type="checkbox"/> その他( )
手帳等の内容(※1)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他( )
付添う障害者氏名(※2)	続柄
上記の手帳等の内容	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他( )
運転経歴証明書交付日(※3)	<del>平成</del> 令和 28年 5月 10日

以下、受付係記入欄

割引額	150円
有効期限 (免許返納者割引は登録日から5年間)	西暦 年 月 日 期限なし
割引証交付方法	窓口交付、郵送交付
特記事項	

※記入しないでください