

(記入例)

島民限定割引申込書

乗船年月日 (○印)	片道・ 往復 ※往復はジェットfoil便で 往復同時購入の場合のみ	往路：平成28年 4月 1日 復路：平成28年 4月 2日
船種・等級 (○印)	ジェットfoil フェリー【 2等指定 ・ 2等 】	
乗船区間 (○印)	長崎・奈留島 長崎 ・奈留島 福江・奈良尾 <small>港から</small> 福江・奈良尾 <small>港まで</small>	
対象項目 (○印)	特定(受給者)・特定(登録者)・特定(小児慢性)・特定(自立支援) ・後期高齢者(75歳以上)・ 本土通院等 ・身障者車両航送	
住 所	五 島 市 福江町1-2-3 101号 ----- 新上五島町	
本人氏名、年 齢、生年月日	九商 太郎 明・大 <u>50</u> 歳 昭 ・平40年 1月 1日	
介護者氏名	※特定(小児慢性)・特定(自立支援)・身障者車両航送(介護者運転)の場合は記入	
車両区分 (○印)	(身障者車両航送の場合のみ記入) 3m未満 ・ 3m以上4m未満 ・ 4m以上～5m未満	
受給・保険・手帳番号 等	車両ナンバープレート番号	

※欄は記入しないでください。(マイナンバーカード番号は絶対に記入しないでください。)

※確認欄	(確認したもの) 受給者証・受診券・登録者証・被保険者証・ 身障者手帳・免許証・住基カード・マイナンバーカード・ 本土通院等療養(状況)申告書 その他()	担当者印
------	---	------

(※正通での証明が必要となります。コピーは不可です。)

島民限定割引申込書

乗船年月日 (○印)	片道・往復 ※往復はジェットfoil便で 往復同時購入の場合のみ	往路：平成 年 月 日 復路：平成 年 月 日
船種・等級 (○印)	ジェットfoil フェリー【 2等指定 ・ 2等 】	
乗船区間 (○印)	長崎・奈留島 長崎・奈留島 福江・奈良尾 <small>港から</small> 福江・奈良尾 <small>港まで</small>	
対象項目 (○印)	特定(受給者)・特定(登録者)・特定(小児慢性)・特定(自立支援) ・後期高齢者(75歳以上)・本土通院等・身障者車両航送	
住 所	五 島 市 ----- 新上五島町	
本人氏名、年 齢、生年月日	明・大 _____ 歳 昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
介護者氏名	※特定(小児慢性)・特定(自立支援)・身障者車両航送(介護者運転)の場合は記入	
車両区分 (○印)	(身障者車両航送の場合のみ記入) 3m未満 ・ 3m以上4m未満 ・ 4m以上～5m未満	
受給・保険・手帳番号 等	車両ナンバープレート番号	

※欄は記入しないでください。(マイナンバーカード番号は絶対に記入しないでください。)

※確認欄	(確認したもの) 受給者証・受診券・登録者証・被保険者証・ 身障者手帳・免許証・住基カード・マイナンバーカード・ 本土通院等療養(状況)申告書 その他()	担当者印
------	---	------

(※正通での証明が必要となります。コピーは不可です。)