

鹿児島離島割引カード発行申請書

全国離島振興協議会鹿児島県支部長 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	大島郡天城町		
(ふりがな)		電話番号	8 5 -
氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日 (才)	発行区分	新規・再発行・更新
(代理人申請の場合は記入して下さい)			
代理人住所	大島郡天城町	電話番号	8 5 -
代理人氏名		申請人との関係	

市町村が記入

カード番号	1 5 0 0	発行年月日	令和 年 月 日
確認書類	健康保健証・免許証	有効期限	令和 年 月 日

- 申請には、写真（上半身 縦3 c m、横2. 5 c m）及び健康保険証、免許証等の住所を確認する書類が必要です。
- 更新及び破損、汚損、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下さい。
- 紛失による再発行の場合で、後日離島航空割引カードを見つけられた場合は、速やかに市町村に返却して下さい。