

申 立 書

年 月 日

大 阪 市 長 あて

介護人住所 _____

介護人氏名 _____

(本人との関係： _____)

介護人（単独用）無料乗車証の交付について、下記のとおり申し立てます。

- ☐ 本人は介護人付無料乗車証（単独乗車可）の交付を受けていますが、下記の理由により介護人が必要です。
- ☐ その他

送迎先： _____

送迎頻度（週、または月に何回）： _____

単独乗車の交付を受けている理由

送迎の際に介護人が必要な理由
