

臺中市神岡區敬老愛心卡申請表

受理公所：神岡區公所

申請日期： 年 月 日 (以郵戳或送達本所日期為憑)

領卡日期： 年 月 日

申請人姓名：		身分證字號：		生日： 年 月 日 (實齡將滿 65 歲或 55 歲者需生日當天始可製卡，非上班日則順延製卡)	
戶籍地址：臺中市神岡區				黏貼本人最近兩年內 半身、正面、脫帽 兩吋彩色照片一張	
連絡電話：()		手機：			
卡別身分：(請擇一勾選，不可複選) ☐ 65 歲以上 ☐ 55 歲以上原住民(另附戶口名簿或戶籍謄本) ☐ 領有身障證明(※身障證明背面「必要陪伴者優惠措施」欄註記有「國內大眾運輸工具」字樣者，要同時另辦 1 張愛陪卡請打勾 ☐)		申請卡別： (請擇一勾選) ☐ 一卡通 ☐ 悠遊卡			
領卡方式：(請擇一勾選) ☐ 自行來公所領取 ☐ 掛號郵寄(請寫右方送卡地址)		送卡地址：(領卡方式勾選掛號郵寄者填寫) ☐ 同戶籍地址。 ☐ 另寄通訊地址： (請填寫正確清楚，避免寄錯)			
領卡人： (簽章)		代領人： (簽章) 與申請人關係：		代領人身分證字號：	
浮貼申請人身分證正面影本			浮貼申請人身分證反面影本		
(勾選領有身障證明身分者請一併浮貼申請人身障證明正面影本)			(勾選領有身障證明身分者請一併浮貼申請人身障證明反面影本)		
(勾選 55 歲以上原住民身分者請一併另附申請人戶口名簿影本或戶籍謄本影本)					

※申請人確認下列事項後簽章：

本人所申請之上述票卡為臺中市政府與一卡通票證<股>公司及悠遊卡<股>公司所合作發行之記名式乘車卡。本人同意提供「一卡通票證<股>公司或悠遊卡<股>公司蒐集及利用個人資料告知事項」所列之個人資料予一卡通票證<股>公司或悠遊卡<股>公司，作為記名及電子票證相關服務之用。

申請人： (簽章)