****XX街道（镇）残疾人乘车卡材料说明（附件一）****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 残疾人姓名      |  | 残疾人残疾证号： |
| 业务类型  | 新办遗失补办（含遗失申明） |
| 已遗失乘车卡的卡号（办理工作人员查核）： |
| 残疾人通讯地址（收取快递的准确地址）：  |
| 残疾人联系电话（收取快递的联系电话）： |
| 填表说明：表格内填写残疾人姓名、残疾人证号、勾选所需办理业务的类型，填写残疾人通讯地址、残疾人联系电话，由于制卡后会统一进行快递，请务必填写正确的联系电话和收件地址。同时扫码缴款新办快递费6元。扫码时请备注办理乘车卡的残疾人姓名（如无填写，无法受理，缴款将原路返还）。请于邮件发送后10分钟内完成扫码付款。  |
|  |

  注意：相片必须符合制卡格式要求，以残疾人的名字作为相片名，以残疾人的名字作为电子邮件标题，一人一邮件，统一付款码，已遗失原乘车卡的还需附上遗失申明扫描（拍照）版。所有收取材料于工作日发送至qdzx@gzyct.com 。