

利府町民バス使用料減免乗車証交付申請書

年 月 日

利府町長 殿

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ ④ 性別 男・女  
 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 電 話 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

利府町民バス条例施行規則第8条第1項の規定により、利府町民バス使用料減免乗車証の交付を受けたいので、次により申請します。

使用料減免乗車証使用者	1 上記申請者に同じ
	2 上記申請者と異なる場合(異なるところだけ記入してください。) 住 所 _____ 氏 名 _____ 性別 男・女 生年月日 _____ 年 月 日 電話番号 _____ ( _____ )
減免乗車証の種類	障 害 者 減 免 ・ 運 転 免 許 自 主 返 納 減 免
減免乗車証使用期間	年 月 日から _____ ( _____ カ月) 年 月 日まで

※申請をするときは、手帳又は運転経歴証明書を提示してください。

※担当課使用欄

受付年月日		乗車証発行 No.	障害	No.
			免許	No.

利府町民バス使用料減免乗車証交付申請書

平成27年4月1日

利府町長 殿

申請者 住所 利府町利府字新並松4  
 氏名 利府 太郎 ⑨ 性別 男・女  
 生年月日 昭和42年10月1日  
 電話 022 (767) 2111

利府町民バス条例施行規則第8条第1項の規定により、利府町民バス使用料減免乗車証の交付を受けたいので、次により申請します。

使用料減免乗車証使用者	① 上記申請者に同じ
	2 上記申請者と異なる場合(異なるところだけ記入してください。) 住所 氏名 性別 男・女 生年月日 年 月 日 電話番号 ( )
減免乗車証の種類	障害者減免 ・ 運転免許自主返納減免
減免乗車証使用期間	平成 27年 4月 1日から ( 24 カ月 ) 平成 29年 3月 31日まで

※申請をするときは、手帳又は運転経歴証明書を提示してください。

※担当課使用欄

受付年月日	乗車証発行 No.	障害	No.
		免許	No.