

様式第3号(第7条関係)

年 月 日

多久市長 様

申請者 住 所
氏 名 印

多久市自家用有償バスフリー定期乗車券購入申請書

フリー定期乗車券を購入したいので、多久市自家用有償バス条例施行規則第7条第2項の規定により申請します。

記

区 分	大人6か月 ・ 大人3か月 ・ 小児等6か月 ・ 小児等3か月
有効期間	年 月 日から 年 月 日まで
住 所	
氏 名	(男 ・ 女)
生年月日	年 月 日 (歳)

(注1) 有効期間開始1週間前から購入できます。継続購入の場合は、1か月前から購入できます。

受付窓口処理欄(※この欄の記入は不要です。)

交 付 日	年 月 日	交 付 番 号	第 号
-------	-------	---------	-----

※確認方法 年齢確認 生年月日・免許証・保険証
減免確認 身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳
精神障害者保健福祉手帳・被爆者健康手帳