

洲本市バス利用促進券交付申請書

年 月 日

様

・助成対象者が未成年者の場合は保護者等の方の氏名を記入してください

・申請内容に不明な点等がある場合、連絡することがありますので、連絡の取れる電話番号を記入してください

(助成対象者又はその法定代理人)

住所 洲本市 本町三丁目4番10号

氏名 洲本 一郎

電話番号 (連絡の取れる電話番号)

助成対象者との続柄等

印

洲本市バス利用促進券の交付を受けたいので、洲本市バス利用促進事業実施要綱第5条の規定に基づき、必要書類を添えて申請します。

なお、本申請の審査に当たり、市が助成対象者及びその法定代理人に関し、その住所、続柄等、暴力団員等の該当状況、在学状況、バスの利用実態その他事業の適正な実施に必要な事項を調査し、又は照会することに同意します。

助成対象者	ふりがな	すもと いちろう		
	氏名	洲本 一郎		
	生年月日等	昭和●●年●月●●日	年齢	●●歳
	在籍学校		学年	年
バス利用促進券交付申請内容(※1)	利用区間1	バス路線名：鮎原線 片道運賃：550円(※2)	区間 天神 ～ 津名高校前 申請枚数：30枚	
	利用区間2	バス路線名： 片道運賃：円	区間 ～ 申請枚数：	
	利用区間3	バス路線名： 片道運賃：円	区間 ～ 申請枚数：枚	
利用	<p>【注意点】</p> <p>※1 利用区間ごとに記入してください。</p> <p>※2 運賃改定の可能性があるため、申請時点の運賃をご記入下さい。料金が分からない場合は、空欄も可とします。</p> <p>【追加交付について】</p>			

<添付書類>

- 市歳入金情報別記様式
- その他市長が

申請後、交付された利用促進券を使い切りそうな場合は、交付決定時に通知される登録者番号、氏名、生年月日、希望枚数を市企画課まで電話(24-7614)、メールまたは窓口でお伝えいただくことによって、追加分を郵送させていただきます。ただし、利用区間の追加等、申請内容に変更がある場合は別途変更申請が必要です。