

浜田市長 様

浜田市敬老福祉乗車券交付申請書兼請求書

浜田市敬老福祉乗車券の交付を受けたいので、次のとおり浜田市敬老福祉乗車券交付事業実施要綱第4条の規定により申請及び請求をします。

ふりがな			
氏名			
住所	浜田市 町		
生年月日	年	月	日生
電話番号	() —		
乗車券	100円券 () 冊	合計 () 冊 × 1,500円	支払額 () 円 〔領収書〕 要 ・ 不要
	500円券 () 冊		

代理で窓口に来られた場合の同一世帯の方（例：配偶者、親、子）

ふりがな	
氏名	

同一世帯ではない方が申請をされる場合は、裏面の委任状に必要事項を記入してください。

【注意事項】

- ・乗車券の払戻し及び再交付は行いません。
- ・乗車券は申請者本人のみが使用できます。
- ・乗車券の偽造、他人への譲渡及び転売は禁止します。
- ・不正に使用した場合は、乗車券の返還及び不正使用相当額の弁償をしていただきます。

上記の注意事項に同意の上申請します。

【職員記載欄】

本人確認	交付数/上限数	券番号	交付者	入力者	預り金	円
	/ 冊	100 :			券代	円
	残り 冊	500 :			おつり	円

委任状

委任者氏名 (申請者本人)	
------------------	--

※自署でない場合は、押印が必要です。

私は、次の者を委任者と定め、浜田市敬老福祉乗車券の交付申請等の手続き及びその受領の権限を委任します。

ふりがな	
代理人氏名	
代理人住所	
代理人連絡先	() —

※ 申請の際には、代理人の身分を証する書類を提示してください。