|  |
| --- |
| 登　録　番　号※記入しないでください |
|  |

様式第１号（第４条関係）

長柄町路線バス利用促進事業登録申請書

年　　月　　日

長柄町長　あて

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録者 | フ　リ　ガ　ナ氏　　　名 |  | 生年月日 | 大昭　　年　　月　　日平 | 歳 |
|  |
| 住　　所 | 長柄町 |
| フ　リ　ガ　ナ学　校　名※該当者のみ |  |
|  |
| 種類 | 定期券（学生のみ） | 路線名 | 乗車区間　　　　　　　　　～ |
| 回数券 | 　　　　　　　　　枚 |

長柄町路線バス利用促進事業の助成を受けたいので、上記のとおり申請します。

申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（未成年者の場合は、保護者となります）

添付書類

・助成を受けようとする者の身分証明証（合格通知・学生証等）の写し

・高齢者等外出支援タクシー利用助成を受けている方は、利用証の写し