

# 生活交通バス定期券購入申込書

太枠の中のみご記入ください。

申込日：平成 年 月 日

購入する定期券の種類  (□に✓を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 高齢者等福祉定期券 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">65歳以上 障害者等</div> <input type="checkbox"/> 1ヶ月分 ( 800 円) <input type="checkbox"/> 3ヶ月分 ( 2,400 円) <input type="checkbox"/> 6ヶ月分 ( 4,800 円) <input type="checkbox"/> 12ヶ月分 ( 9,600 円)
	<input type="checkbox"/> 一般定期券 <input type="checkbox"/> 1ヶ月分 ( 8,000 円) <input type="checkbox"/> 3ヶ月分 (24,000 円) <input type="checkbox"/> 6ヶ月分 (48,000 円) <input type="checkbox"/> 12ヶ月分 (96,000 円)
定期券使用開始日 平成 年 月 日から	
住 所	木曾町 番地  ( 区)
氏 名	
生 年 月 日	明治・大正 年 月 日 歳 昭和・平成
電 話 番 号	—

ご記入いただいた情報は、木曾町生活交通定期券発券業務以外には使用しません。

## 《 必要書類など 》

- \* 顔写真(縦3.0cm×横2.4cm)1枚を添付してください。
- \* 身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方、特定疾患治療研究事業及び先天性凝固因子障害等治療研究事業の対象となる難病患者に登録されている方、障害年金受給者、生活保護法の規定による保護を受けている方は、定期券を購入する際に提示または申し出てください。

※以下には記入をしないでください。

受付日	有効期間	発券場所	番 号
平成 年 月 日	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 木曾福島駅前出札所 <input type="checkbox"/> 木曾福島支所 <input type="checkbox"/> 日義支所 <input type="checkbox"/> 開田支所 <input type="checkbox"/> 三岳支所	高 一 定