

渋川市バス敬老割引回数券購入申込書

※太枠内は記入不要です

使用者の氏名			
生年月日	大正・昭和	年	月 日 ( 歳)
使用者の住所 及び電話番号	渋川市 番地 電話番号 ( )		
主な乗車区間	路線名 停留所名 ~ 間		
購入冊数及び 金額	券種	冊数	計
	円	冊	円
	円	冊	円
	円	冊	円
	合計		円
発行年月日	年 月 日発行		
確認方法	マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証・その他 ( )		
管理番号		担当者	

※この申込書により収集した個人情報は、渋川市バス利用促進敬老割引補助金交付事務以外には利用しません。