

佐倉市コミュニティバス運転免許自主返納割引パス交付申込書

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

1. パスを使用する方はどなたですか。

①氏名	フリガナ	②生年月日	明治・大正・昭和 年
			月 日 (歳)
③住所	佐倉市		
④電話番号	- -		

2. 申請する方はどなたですか。

①1.との関係	<input type="checkbox"/> 本人（以下の記入は不要）		
	<input type="checkbox"/> 同一世帯の方（続柄： ） <input type="checkbox"/> その他（関係： ）		
②氏名	フリガナ	②生年月日	明治・大正・昭和 年
			月 日 (歳)
③住所			
④電話番号	- -		

●割引パスの利用にあたっては、以下の条件を遵守します。

- 割引パスは、佐倉市コミュニティバスのみで利用します。
- 次のような場合は、割引パスが回収されることに不服を申し立てず、通常運賃を支払います。
 - (1) 使用資格・氏名・年齢・その他の事実を偽っての利用
 - (2) 偽造・改ざん・不正譲渡による利用
 - (3) 記名者以外の利用
 - (4) 有効期限経過後の利用
 - (5) その他不正乗車の手段としての利用

----- 市記載欄 -----

【必須】

受付方法	窓口 ・ 郵送	交付番号	No _____
必要書類	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書（交付から1年以内） 交付日：令和____年____月____日 番 号：_____		
	<input type="checkbox"/> 写真（W2.4×H3.0） <input type="checkbox"/> 代理人身分証明証（代理人の場合）		
確認印			

【郵送の場合のみ】

発送日	令和____年____月____日	交付者印	
-----	-------------------	------	--