

老人等バス無料利用券交付申請書

年 月 日

小松島市長 様

私は、小松島市老人等バス無料優待事業実施要綱第 9 条第 1 項の規定により、利用券の交付を受けたいので申請します。

氏 名		住 所	
利 用 券 申 請 冊 数		※ この欄は記入しないでください。 利用券種別 老人 (青) ・ 障がい者等 (赤) 利用券番号 ~	

※ 小松島市老人等バス無料優待証を提示してください。

※ 交付できる利用券は、1 回につき 5 冊までです。

---