

入善町運転免許返納高齢者  
町営バス利用支援事業更新申請書

平成 年 月 日

入善町長 殿

申請者	住 所	入善町
氏 名		Ⓜ
生年月日	大・昭	年 月 日
年 齢	歳	性 別 男・女
連 絡 先	(電話)	—

私は、入善町運転免許返納高齢者町営バス利用支援事業につきまして、次のとおり更新を申請します。

記

- 1 申請内容 「町営バス運賃等割引カード」の更新

備 考 他の減免制度（障害者割引等）とこの事業による割引は併用できません。