

別記様式(第5条関係)

みなかみバスカード購入申込書

(みなかみ町路線バス回数乗車券購入費助成事業)

年 月 日

みなかみ町長 へ

申請者 住所 みなかみ町
(窓口に来た方) 氏名

次のとおり「みなかみバスカード」の購入を申し込みます。
なお、申請の適否にあたり、助成対象者の状況を住民基本台帳により確認することに同意します。

助成対象者 (バスカードを 使用する方)	住 所	みなかみ町		番地	
	氏 名				
	生年月日	大正	年	月 日	
		昭和			
		平成			
	連絡先				
購入枚数	枚				
番 号	下4桁 ~	種 類	1枚3,000円券 (4,350円分利用可能)	合 計 金 額	枚×1,000円 = 円

■お申し込みいただいた個人情報は、実施状況を統計的に分析する等この事業の事務以外には利用しません。

取扱者