

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

おおい町長 様

住所 おおい町 第 号 番地
氏名 ⑩

おおい町高齢者等福祉バス乗車券交付申請書

おおい町高齢者等福祉バス利用料金助成事業実施要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり乗車券の交付を申請します。

記

乗車券の種類	高齢者
	身体障害者、知的障害者又は精神障害者（付添人含む。）
乗車証等の番号	—
枚数	枚

※申請する乗車券の種類欄に「○」を記入してください。