

## 能美市コミュニティバスフリーパス券払戻申請書

年 月 日

能美市長あて

能美市コミュニティバスのフリーパス券を払戻したいので、次の記載内容のとおり申請いたします。

申請者	ふりがな	生年月日	
	氏名	明治	年 月 日生
	住所	大正	
		昭和	
		平成	
代理者氏名		(利用者との続柄)	
払戻理由	<input type="checkbox"/> 転勤等のため <input type="checkbox"/> 死亡等のため		
	<input type="checkbox"/> その他( )		

払 戻 振 込 指 定 口 座				
金融機関名	支店名	口座番号	口座名義	
銀行	支店	普通	フリガナ.....	
金庫				当座
農協				

## 【注意事項】

- ※ 払戻しは後日銀行振込となります。ただし、郵便局への振込みはできませんのでご了承ください。
- ※ 申請のあった翌月の15日に振込みとなります。(休日の場合は前日に振込みとなります。)
- ※ 払戻金額は、以下の計算方法で算出します。払戻金額がない場合は、払戻できません。

## (受付者記入欄)

本人確認方法	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他書類( )	受付印
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
フリーパス券種類	<input type="checkbox"/> フリーパス券( か月) <input type="checkbox"/> シニアパス券(3か月) <input type="checkbox"/> 高校生用パス券(3か月) <input type="checkbox"/> 障がい者用パス券(3か月)	
払戻金額	(購入金額) _____円 - {(使用期間) _____日 × 1日 200円} = (払戻金額) _____円	
特記事項		

※払戻しするフリーパス券と、払戻しの口座情報がわかる写しを添付してください。