**※申込書と一緒に身分証明書を提示してください。**

**龍ケ崎市高齢者公共交通共通定期券購入申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※必要事項を太枠内にはっきり記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | ふ　り　が　な　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　（　男　・　女　） |
| 生年月日 | 明治大正昭和　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日生（満　　　　　　歳） |
| 住　　　所 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（必ずご記入ください） |
| 利用期間 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日から　　　　ヵ月 |

**※ご記入いただきました個人情報は，お申し込みの内容の確認及び紛失時などのお客様へのご**

**連絡用に利用いたします。**

**※代金は定期券引換時にお支払いください。継続購入の方は新券と引換に旧券を係員へお渡し**

**ください。**

**※定期券は使用開始の７日前から購入可能です。また，定期券は再交付しませんのでご注意くだ**

**さい。**

【**定期券販売額】　３，０００円（有効期間１ヵ月）　８，１００円（有効期間３ヵ月）**

**１４，４００円（有効期間６ヵ月）**

**※以下，記入しないでください（係員記入欄）**

　身分証明書　　□健康保険証　□運転免許　□パスポート　□継続

　　　　　　　　　　 □その他（　　　　　　　 　）

　購　入　者　　　□本人　□代理人　　　　　　　　　　受付窓口

　購入年月日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　発券ＮＯ

　領収金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　備考欄

扱者印