65歳以上

※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	大正 昭和　　年　　月　　日生（満　　歳）
住　　所	龍ケ崎市
電話番号	（必ずご記入ください）
利用期間	令和　　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（資格確認書・資格情報通知書）　□運転免許
□マイナンバーカード　□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