

(第8条関係)

令和2年3月23日

中川村長様

申請者 住所 中川村大草 4045 番地 1
氏名 中川太郎
生年月日 大正 10 年 4 月 1 日
連絡先 0265-88-3001

(手続を代行する場合) 住所 中川村大草 4045 番地 1
代行者 氏名 中川花子
続柄 子
連絡先 090-0000-0000

料金減免申請書

中川村村営バス規則第8条の規定のとおり、村営バスの料金の減免を受けたいので申請します。

減免申請事由	<input checked="" type="checkbox"/> 免許証返納 (<input checked="" type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目) <input type="checkbox"/> 身体障がい <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)
減免申請期間	<input checked="" type="checkbox"/> 許可の日から年度末まで <input type="checkbox"/> その他 (年 月 日から 年 月 日まで)

- 添付書類
- ・本申請は、定期乗車券等購入申込書と合わせて提出すること。
 - ・免許証返納者が初回の減免を受ける場合、免許証取消通知書または運転経歴証明書など対象者であることが明らかとなる書類を添付すること。
 - ・身体障がいの場合、障がいの内容の分かる書類等を添付すること。
 - ・その他の場合、減免の申請根拠が分かる書類を添付すること。