

フィオーレ喜連川自治会 御中

FAX 028-686-5294

## 公共交通利用促進事業（オリジナル回数券）申請書

私は、フィオーレ喜連川自治会オリジナル回数券を下記の要領で申し込みます。

申請者名	⑩	班	
住所・所在地			
世帯主 ※申請者と異なる場合のみご記入下さい	⑩	続柄	
電話番号	( )	FAX番号	( )
街区番号	街区 号	携帯 ※連絡のつく番号でお願いします。	( )
申請回数 ※何度目の申請か	初めて・( )回目	※太枠内のみご記入下さい	
発券番号控え	～	申請方法	例) メール、FAX、郵送、持ち込み
申請日		発行日	
発券担当者	⑩	受領欄 (受取人サイン)	⑩
備考欄			