

様式第1号

和泊町敬老バス乗車資格者証交付申請書

年 月 日

和泊町長 殿

申請者住所 和泊町

氏 名

印

続 柄

和泊町敬老バス乗車資格者証の交付を次のとおり申請します。

記

住 所	和泊町			
世 帯 主				
対 象 者 氏 名		男・女	生年月日	年 月 日生
備 考	電話番号（92－ ）			