

立科町有料道路負担軽減事業購入申込書

年 月 日

（申込先） 立科町長

申込者（窓口に来られた方）

住所

氏名

下記のとおり有料道路割引回数券の購入申込みをします。
 なお、町民確認のため必要があるときは、私の住民基本台帳の記録の状況等を確認することについて同意します。

記

購入区間	白馬長野（普通・軽自）		
購入希望枚数	_____枚	1回の購入につき10枚単位で100枚まで 更に1年度につき最高500枚まで	
主な利用用途	1 通勤 2 通学 3 通院 4 その他（ ）		
注意事項	① 本回数券は払戻しいたしません。 ② 割引回数券の利用時間帯は、次のとおりです。 (1)午前6時から午前9時まで (2)午後5時から午後8時まで ③ 転売等、不正な目的での購入が明らかになったときは、 返還していただきます。		
申込者について該当する番号に○をしてください。 1 回数券購入希望者本人 2 代理人（購入希望者との関係： ）			
【申込者が代理人の場合のみ記入（別途委任状でも可）】			
（※）申込者の確認書類等の写し、及び委任者の確認書類等の写しを添付してください。			
私は申込者に下記の有料道路割引回数券購入に関するすべての権限を委任します。			
委任者	住所		
	氏名		

【立科町記入欄】

（※） 申込者確認 （及び委任者確認）	1点	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード
		<input type="checkbox"/> 外国人登録証	<input type="checkbox"/> （ ）	
	2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 介護保険証	<input type="checkbox"/> 年金証書（年金手帳）
		<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> （ ）
	他	<input type="checkbox"/> 質問	<input type="checkbox"/> （ ）	
受付箇所等	受付者	領収金額	円	