

あいのりいなみ1年間無料利用特典届出書

稲美町長 様

私は、あいのりいなみ1年間無料利用特典を受けたいので、本紙に必要書類を添えて届け出ます。また、届出内容確認のために必要となる稲美町役場内の関係課への調査及び運行のために必要となる運行事業者との情報共有について、異議なく同意します。

届 出 年 月 日	年 月 日
届 出 者 氏 名	
生 年 月 日 (年 齢)	年 月 日 (満)
住 所	〒 稲美町
電 話 番 号	() -
該 当 区 分 ※いずれかに該当する必要があります。	<input type="checkbox"/> 満65歳以上 <input type="checkbox"/> 障害者手帳(身体・療育・精神)を持っている <input type="checkbox"/> 要介護・要支援の認定を受けている
運 転 免 許 返 納 年 月 日	年 月 日
添 付 書 類 (い ず れ か 1 つ)	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(写し) <input type="checkbox"/> 申請による運転免許の取消通知書(写し) <input type="checkbox"/> 運転免許経歴証明書(写し)

(町処理欄)

認定	(可 ・ 不可)	届出者番号	
無料利用期間	年 月 日 ~	年 月 日	

【届出書の提出・お問合せ先】 稲美町役場企画課

電話 079-492-9130 FAX079-492-5162