

様式第7号（第8条関係）

年 月 日

おおい町長 様

住 所

氏 名

デマンドバス割引証再交付申請書

デマンドバス割引証の再交付を受けたいので、おおい町高齢者運転免許自主返納等支援事業実施要綱第8条第1項の規定に基づき申請します。

利用者番号	
氏 名	
申請理由 (該当に○)	1. 破損                      2. 汚損                      3. 紛失
備考	

\*破損、汚損した割引証を添付してください。