

令和 年 月 日

宗像市長

申請者（本人）

住 所 宗像市

氏 名

生年月日 年 月 日（ 歳）

電話番号

郵送先（自宅以外の場合）

住 所 宗像市

地域公共交通利用促進券交付申請書

地域公共交通利用促進券の交付を受けたいので、次の通り相違ないことを確認し申請します。

- 1 運転免許証を保有していません。
- 2 宗像市福祉タクシー利用券の交付を受けていません。
- 3 他人に地域公共交通利用促進券を譲渡または転貸しません。

また、申請にあたり市が市民税申告書・課税台帳、住民基本台帳記載事項を確認することについて承諾します。

署名

※申込後、3週間以上経ってもお手元に届かない場合は、お手数をおかけしますが下記問い合わせ先までご連絡ください。

地域公共交通利用促進券の交付は先着順とし、定員に達し次第締め切りますので、予めご了承ください。

【問い合わせ先】宗像市都市再生部 都市再生課 地域政策交通係
電話番号 0940-36-9777

処理欄	
受付日時	令和 年 月 日
	AM PM :
交付番号	—