

申込書記載例

別記様式（第5条関係）

令和 年 月 日

（宛先）高松市長

申込者 住所 高松市 町 一 丁目

氏名

連絡先 _____

（※郵送申込の場合のみ御記入ください。）

ICカード乗車券等交付申込書（高齢者運転免許証返納促進事業用）

生 年 月 日	大正 昭和	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	
年 齢		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 歳	
免 許 の 取 消 通 知 日		令和 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日	
ICカード等 種 別 (いずれかを選択)	ゴールドIruCa カード	SHIKOKU ICOCAカード	タクシー 現金チケット
備 考			

カード番号	
チケット番号	(最初のページ1番上のチケット番号)

受領確認 (署名)	
--------------	--

受付窓口	No	人数
・本庁 ・() 総合C		
・瓦町市民サービスセンター		

供 覧	くらし安全安心課					窓口対応者
	課 長	課長補佐	副主幹	係 長	交通安全係担当	