様式第２号（要領第５（２）関係）

年　　　月　　　日

薩摩川内市長　　　　　　　　　様

申請者　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　㊞

甑島準住民割引運賃許可申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 交付区分 | □新規　□再交付（記載事項変更・紛失・破損・汚損） |
| 交付対象区分 | １　薩摩川内市が指定する移住体験住宅を利用する旨、薩摩川内市に申請を行った者 |
| 利用期間 | 　　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 甑島準住民割引運賃許可書の交付を受けようとする者 |
| ①利用者（代表者）について記入してください。 |
| ふりがな氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 歳 |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| ②代表者以外の利用者について記入してください。 |
| ふりがな氏　　名 | 年 齢 | 代表者との続柄 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

様式第２号（要領第５（２）関係）

記入例

令和２年　１０月　２０日

薩摩川内市長　　●●　●●　様

申請者　　代表者住所　東京都新宿区●●123番地4

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　薩摩　太郎　　　　㊞

甑島準住民割引運賃許可申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 交付区分 | ☑新規　□再交付（記載事項変更・紛失・破損・汚損） |
| 交付対象区分 | １　薩摩川内市が指定する移住体験住宅を利用する旨、薩摩川内市に申請を行った者 |
| 利用期間 | 　令和２年 １０ 月 ２９ 日から　　令和２年 １１ 月　５　日まで |
| 甑島準住民割引運賃許可書の交付を受けようとする者 |
| ①利用者（代表者）について記入してください。 |
| ふりがな氏名 | さつま　たろう薩摩　太郎 | 生年月日 | 昭和６０年１０月１２日 |
| ３２歳 |
| 住　　所 | 〒１０１　－　００００東京都新宿区●●123番地4 |
| ②代表者以外の利用者について記入してください。 |
| ふりがな氏　　名 | 年 齢 | 代表者との続柄 |  |
| さつま　はなこ薩摩　花子 | ３０ | 妻 |  |
| さつま　じろう薩摩　二郎 | ２ | 子 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |