（別記様式）（第６関係）

須坂市有料道路時間帯割引回数通行券購入申込書

（あて先）須坂市長

申込日	年　　月　　日

申込者（窓口に来られた方）	住　　所	須坂市
	氏　　名	印
	生 年 月 日	明・大・昭・平　　年　　月　　日
	電 話 番 号	―　　―

次のとおり有料道路時間帯割引回数通行券の購入申込みをします。

なお、私が通行券使用者である場合は、購入申込に当たり、市民であることの確認のため、必要のあるときは、市が住民基本台帳の記録の状況等を確認することについて同意します。

該当する箇所に〇をしてください。

申　込　者	１　通行券使用者本人
	２　代理人（通行券使用者との関係：＿＿＿＿＿＿＿＿） 私は、申込者を代理人として、有料道路時間帯割引回数通行券の購入に関する一切の権限を委任します。購入申込に当たり、市民であることの確認のため、必要のあるときは、市が住民基本台帳の記録の状況等を確認することについて同意します。 委任者（通行券使用者）　**※通行券使用者本人が自書してください。** 住　所：須坂市 氏　名：　印 生年月日：明・大・昭・平　年　月　日 電話番号：―　―
有　料　道　路	１　三才山トンネル有料道路　３　新和田トンネル有料道路 ２　平井寺トンネル有料道路　４　白馬長野有料道路
車　　種	１　普通車　２　軽自動車
購入希望枚数	＿＿＿枚　※1回の購入につき10枚単位で100枚まで
主な利用用途	１　通勤　２　通学　３　通院　４　その他（　　）

【ご注意ください】

※本通行券は払戻しいたしません。

※同一年度内の購入枚数は、使用者１人につき 500 枚までです。

※「午前６時から午前 10 時まで」及び「午後４時から午後９時まで」の間に限り利用できる時間帯割引通行券です。

【須坂市記入欄】記入不要

１点	□免許証　□パスポート　□住民基本台帳カード　□（　　）			
２点	□健康保険証　□年金手帳または年金証書　□介護保険証　□（　　）			
受付者		領収金額	，　　円	