

箱根町高齢者バス回数券等購入に関する証明書

【購入者記入欄】

氏名		生年月日 (年齢)	年	月	日	(歳)		
住所	箱根町							
乗車区間								
購入冊数	冊	購入金額	万	千	百	十	一	円

※ 金額の訂正はできません。

※ 証明の交付を受ける場合は、以下の項目にチェック (☑) をお願いします。

- 箱根町高齢者バス回数券等購入費助成金を申請するため、購入時この証明を受けたバス回数券(乗車券)については、バス会社での還付の手続きができないこと及び購入者以外に譲渡しないことに同意します。

【バス会社記入欄】

上記回数券購入に関する内容について、相違ないことを証明します。

年 月 日

会社名 (営業所・案内所名)		取扱者	
-------------------	--	-----	--