嘉麻市バス定期乗車券払い戻し申請書（新型コロナウイルス感染症関連）

年　　月　　日

嘉麻市長　赤間　幸弘　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所　嘉麻市

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者連絡先

新型コロナウイルス感染症に関連する下記理由等により、嘉麻市バス定期乗車券を返還するので、嘉麻市バス定期乗車券の料金払い戻しを申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　額　等 | 備　考 |
| 払い戻しの理由 | 休業　・　在宅勤務　・　休学・その他（　　　　　　　　） |  |
| 定期乗車券の購入金額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |  |
| 定期乗車券の期間 | 　　　　　　　　　　　　　　日 |  |
| 定期乗車券の残日数 | 　　　　　　　　　　　　　　日 |  |
| 払い戻し金額（購入金額÷期間×残日数）10円未満切捨て | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |  |
| 払い戻しする口座※口座名義が保護者等の本人以外の場合は続柄（　　　　　　　　　　　） | 　　　　　　銀行・金庫・郵便局　　　　　　　　　支店（郵便局の場合は支店コード）普通・当座口座番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（フリガナ）口座名義　　　　　　　　　　　　 |  |

＊　申請者は太枠を記入してください。

嘉麻市バス定期乗車券の料金払い戻しを承認します。

年　　月　　日

（宛先）申請者

嘉麻市長