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