

生活交通バス使用料還付申請書（高校生以下）

年 月 日

岩国市長 様

住所 _____

氏名 _____

保護者氏名 _____

電話番号 _____

既納の使用料の還付を受けたいので、岩国市生活交通バス条例第9条及び同条例施行規則第4条第2項の規定により、次のとおり申請します。

還付申請額 金 _____ 円

還付理由

- 運行を 日間休止したため（10日間以上の休止）
年 月 日から 年 月 日まで
線の全部又は 停留所から 停留所までの間
- 運行路線の全部又は一部を廃止したため
年 月 日廃止
線の全部又は 停留所から 停留所までの間
- その他（ _____ ）

※ 上記申請額は、次の口座に振り込んでください。

金融機関名・支店名	
預金種別	
口座番号	
口座名義人	

- 添付書類
定期乗車券又は回数乗車券

本件責任者氏名 _____

本件担当者氏名 _____

連絡先 _____