高槻市営バス
乳児保護者等特別運賃制度割引乗車証（かるがもパス）交付申請書

◎太線枠の中をご記入ください　　整理番号：ＮＯ.

令和　　年　　月　　日

（宛先）高槻市企業管理者

以下のとおり、高槻市営バス乳児保護者等特別運賃制度割引乗車証の交付を申請します。

子	ふりがな		生年月日	令和 年　月　日生 （　か月）
	子の氏名			
	居住地	高槻市		
保護者	ふりがな		子との続柄	
	申請者の氏名			
	生年月日	昭和　年　月　日生 平成　（　歳）		
	居住地	□ 子と同じ □ 子と異なる （高槻市　）		
	電話番号	携帯電話（　－　－　）　自宅（　－　－　）		

※子の保護者以外が届出書を提出する場合は右側に記入　※使者（代理人）氏名　（続柄　）

※1 子及び申請者の個人情報については厳正に管理し、他の目的には一切使用しません。また、使用後は破棄します。

※2 本制度による市営バスのご利用に関しては、別紙の「乳児保護者等特別運賃制度割引乗車証（かるがもパス）のご利用について」をご覧ください。