

大町市長 殿

申込者（窓口に来た方）

住所

氏名（自署）

電話

<p>※申込者について、該当する番号に○をしてください。</p> <p>1 回数券購入希望者 2 代理人（回数券購入希望者との関係： ）</p>	
<p>※申込者が代理人の場合のみ記入してください。（委任者本人がお書きください。）</p> <p>私は、申込者を代理人として、有料道路時間帯割引回数通行券の購入に関するすべての権限を委任します。</p> <p style="text-align: center;">委任者(回数券購入希望者) 住所 氏名（自署） 電話</p>	

下記のとおり有料道路時間帯割引回数通行券の購入を申し込みます。

なお、購入の申込みに当たり、申込者（回数券購入希望者本人である場合に限り。）又は委任者が市民であることを確認するために必要があるときは、市が公簿等により確認することに同意します。

記

※該当箇所に○をしてください。

購入路線	白馬長野有料道路
車種	1 普通自動車 2 軽自動車
購入枚数	枚 ※1回の購入につき50枚単位とし、200枚まで。
主な利用用途	1 通勤 2 通学 3 通院 4 その他()

《割引券について》

- ・本割引券は、午前6時から午前10時まで及び午後4時から午後9時までの間に、当該有料道路の料金所を通過する場合に限り利用できる割引券です。この時間帯以外では、利用することができません。
- ・1年度に購入できる枚数は、600枚までです。
- ・本割引券は、払戻しができません。

※大町市記入欄

申込者確認	1点 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> （ ）
	2点 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> （ ）
受付事項	<input type="checkbox"/> 代金収納[円] <input type="checkbox"/> 管理台帳記載 （受付者 ）