|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 東広島市高齢者割引乗車券辞退届  　　　　　年　　　月　　　日  東　広　島　市　長　様  　東広島市高齢者割引乗車券については、この届出以降、自動更新による高齢者割引乗車券の交付を辞退したいので届け出ます。この届出については、私が一切の責任を負うことに同意します。  **届出人（交付対象者）**※乗車券を辞退する者 | | | | |
| 氏　名 |  | | 電話番号 | (　　　　)　　　　－ |
| 住　所 | 東広島市 | | | |
| 生年月日 | 年　 　　月　　　 日 | | | |
| ※届出人（交付対象者）の本人確認書類の写しの添付が必要です。 | | | | |
| **【届出人（交付対象者）以外が届出される場合のみ記入】** | | | | |
| 委　　　任　　　状  　　年　　　月　　　日  私は、次の者を代理人と定め、高齢者割引乗車券の辞退に関する権限を委任します。  届出人（交付対象者）氏名 | | | | |
| 代 理 人 | 氏　名 |  | 電話番号 | (　　　　　)　　　　－ |
| 住　所 |  | | |

※代理人に委任する場合は、代理人の本人確認書類の写しの添付が必要です。

※ここから下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付対象者の本人確認 | □運転免許証　 □パスポート　 □保険証　 □その他（　　　　　　 　　　　） |
| 代理人の本人確認（委任の場合） | □運転免許証　 □パスポート　 □保険証　 □その他（　　　　　　 　　　　） |