

朝来市内どこでも乗り放題フリーパス

あこか

平成29年度

募集



アコバス

朝来市コミュニティバス

どちらも
利用できます



路線バス

全但バス、神姫グリーンバス

朝来市内どこでも 乗り放題フリーパス

フリーパス有効期間

平成29年4月1日～平成30年3月31日

10ヶ月以上
1年以内

希望月数分が
購入できます

1ヶ月

5,000円

500円

さらに
2つのお得!!

朝来市内から **八鹿病院**まで

【片道運賃】
320円 → **160円**

朝来市内から **神崎病院**まで

【片道運賃】
200円 → **100円**

【お申し込み期間】平成29年1月31日(火)まで

お申し込み方法

利用対象者

朝来市に住民票がある方で
以下の条件の方が、お求めになれます。

- *昭和28年4月1日以前にお生まれの方
- *身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳が交付されている方
- *生活保護を受けている方



●お申し込み方法 裏面の申請書に必要事項を記入の上、1月31日までに各地区民生委員さんにお渡しいただくか、本庁市民課、もしくは各支所地域振興課にお申し込み下さい。(郵送可)

●カードの発行 申請手続き終了後、総合政策課より、発行日と発行場所をお知らせ致します。代金は発行日にご持参下さい。

あこか

お問い合わせ先

朝来市市長公室総合政策課

TEL 079-672-6110

〒669-5292 兵庫県朝来市和田山町東谷213番地1 FAX 079-672-4041

裏面が申請書です

朝来市高齢者等優待乗車カード交付 申請書

朝来市長 様

平成 年 月 日

(申請者) 住 所

氏 名

電話番号

この申請書で3名様までお申し込みできます

●カードが必要な方

| | | | |
|------|--|-----|--------------|
| 住 所 | 朝来市 | | |
| ふりがな | | | |
| 氏 名 | 性別 | 男・女 | 申請者との続柄 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | | |
| 手帳番号 | (昭和28年4月1日以前に お生まれの方は記入不要) 身体障害者手帳番号 () 号 療育手帳番号 () 号 精神障害者保健福祉手帳番号 () 号 | | |
| 申請期間 | <input type="checkbox"/> 10箇月以上 (4月1日～3月31日使用可能) ※一斉販売は1年使用のみ申込可。 | | 自動車免許 の保有 |
| | | | 有・無 |

●カードが必要な方

| | | | |
|------|--|-----|--------------|
| 住 所 | 朝来市 | | |
| ふりがな | | | |
| 氏 名 | 性別 | 男・女 | 申請者との続柄 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | | |
| 手帳番号 | (昭和28年4月1日以前に お生まれの方は記入不要) 身体障害者手帳番号 () 号 療育手帳番号 () 号 精神障害者保健福祉手帳番号 () 号 | | |
| 申請期間 | <input type="checkbox"/> 10箇月以上 (4月1日～3月31日使用可能) ※一斉販売は1年使用のみ申込可。 | | 自動車免許 の保有 |
| | | | 有・無 |

●カードが必要な方

| | | | |
|------|--|-----|--------------|
| 住 所 | 朝来市 | | |
| ふりがな | | | |
| 氏 名 | 性別 | 男・女 | 申請者との続柄 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | | |
| 手帳番号 | (昭和28年4月1日以前に お生まれの方は記入不要) 身体障害者手帳番号 () 号 療育手帳番号 () 号 精神障害者保健福祉手帳番号 () 号 | | |
| 申請期間 | <input type="checkbox"/> 10箇月以上 (4月1日～3月31日使用可能) ※一斉販売は1年使用のみ申込可。 | | 自動車免許 の保有 |
| | | | 有・無 |