

第5号様式（第11条）

高齢者ふれあいバス等無料乗車カード紛失届

年 月 日

（あて先）印西市長

住所  
届出者 氏名  
電話  
（利用者との続柄 ）

印西市高齢者ふれあいバス等無料乗車カードを紛失したので、届け出ます。  
記

利用者氏名		生年月日	年 月 日（ 歳）
利用者住所	印西市	電話番号	
紛失の理由			