

この欄は記入しないでください。

整理番号：
担当者：

JR 高尾駅構内通行費用支援事業の登録申請書兼
支払金口座振替依頼書兼委任状

捨印

捨印を押印してください。

八王子市長 殿

JR 高尾駅構内通行費用支援事業について、下記の通り登録申請致します。
また、私に支給される補助金について、下記口座に振り込むことを依頼します。
なお、本依頼書の内容については、変更の申出をしない限り継続使用してください。

1. 登録申請

平成 年 月 日

申請者 (費用を負担した人)	住所	〒192-8501 八王子市元本郷町3丁目24番1号		
	電話番号	電話番号 042 - 626 - 3111		
	フリガナ			
	氏名	印		
	生年月日	(明治, 大正, 昭和, 平成) 14年 5月 15日生	年齢	70才
利用者 (申請者と異なる場合に記入)	住所	〒 八王子市		
	電話番号	電話番号 -		
	フリガナ			
	氏名	印		
	生年月日	(明治, 大正, 昭和, 平成) 年 月 日生	年齢	才
証明書種類 (該当するものに○をして下さい。なお、申請時には証明書類をご持参下さい)	1. 身体障害者手帳 () 級、運賃割引制度 第 () 種 2. 愛の手帳 () 度、運賃割引制度 第 () 種 3. 精神障害者保健福祉手帳 () 級 4. 運転免許証 5. 健康保険証 6. 住民基本台帳 7. マイナンバー ※通知カードはご持参不要 8. その他 ()			
本人利用種別	1. 定期入場券コース 2. 普通入場券コース			
介助者利用 (運賃割引制度第1種の方のみ)	1. あり 2. なし			

費用を負担する方について、
記入・押印して下さい。

費用を負担した方と利用者が
異なる場合に記入・押印して
下さい。

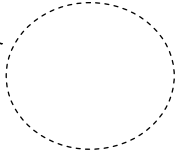
手帳をお持ちの方は、等級及び運賃割引制度
の種別を記入し、手帳をご持参ください。
65歳以上の方は、生年月日と住所が確認でき
るものをご持参ください。

希望するコースの番号に
○をつけてください。

裏面に続く

捨印を押印してください。

捨印



コードが不明な場合は、
空欄で構いません。

2. 振込口座名

指定口座	金融機関名			金融機関コード				支店名			店舗コード							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						
	○	○	○	1	2	3	4	△	△	支店 出張所	5	6	7					
	口座名義 (カタカナで左上から通帳のとおり すべて記入してください)																	
	費用を負担した方の口座をご指定下さい。他の方の 口座を指定する場合は、3. 委任状を記入してください。																	
	1. 普通	2. 当座	1	2	3	4	5	6	7	ハ	チ	オ	ウ	シ	・	タ	ロ	ウ

※ 口座については、申請者本人の口座をご指定下さい。

費用を負担した方の口座をご指定下さい。
他の方の口座を指定する場合は、3. 委任状
を記入してください。

3. 委任状 申請者と口座名義人が異なる場合は、下段の委任状にも記入・押印願います。

委任状

私は、前記口座名義人を代理人と定め、JR 高尾駅構内通行に要する費用に対する補助金の受領に関する権限を委任します。

申請者住所

申請者氏名

印

2. の口座名義が申請者（費用を負担した方）
と異なる場合に記入・押印してください。

4. 申請書提出者確認

申請者と書類提出者が異なる場合は、下記に住所・電話番号・氏名をご記入下さい。

申請者との関係：

〒

住 所： 八王子市

電話番号：

氏 名：

申請者と書類提出をする方が異なる場合は、
書類提出する方について記入して下さい。
※代理提出は同居の親族の方に限ります。

※ 代理の方が提出する場合は申請者との関係を確認するため、申請者及び代理の方の身分証明書をご提示ください。（申請者と利用者が異なる場合には、利用者の証明書も含む）

※ 代理提出は同居の親族の方に限ります。