

発行番号	
------	--

能越自動車道 負担軽減証明書 発行申請書

私は、小矢部砺波 JCT～小矢部東 IC、福岡 IC の区間を日常的に利用しており、通行料金の一部を払戻しする負担軽減措置を受けたいので「能越自動車道負担軽減証明書」の発行を申請します。

申請日：平成 年 月 日

1 申請者

住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____



2 申請車両（複数台の登録可）ならびに車種（いずれかに○をつけてください）

車両番号 _____	軽、普、中型、大型、特大
車両番号 _____	軽、普、中型、大型、特大
車両番号 _____	軽、普、中型、大型、特大
車両番号 _____	軽、普、中型、大型、特大
（記載例） 富山 300 ま 59-49	軽、 <u>普</u> 、中型、大型、特大

3 対象者であることの確認事項

※小矢部東 IC、福岡 IC 周辺に居住地や目的とする施設（勤務先、学校、その他）について記入をお願いします。

☐ 小矢部東 IC または 福岡 IC 周辺に居住する

☐ 小矢部東 IC または 福岡 IC 周辺に通勤、通学などの目的地がある

（通勤、通学、その他（通院、介護））

☐ その他、対象区間に限った利用

（ ）

4 振込先

振込先	口座振替 指定金融機関	銀行 金庫 農協							本店 支店 出張所		
	指定口座	1 普通	2 当座	口座番号							
	フリガナ										
	口座名義										

※振込先には申請者名義の口座を指定願います。通帳（コピー可）を持参願います。

※申請時に運転免許証を持参願います。

※通勤、通学などの目的地の確認のため、社員証や学生証等を持参願います。また、日常的に利用されている経路や目的地を事務所備え付けの住宅地図等で確認させていただきます。