

年 月 日

敬老パス返還届

鹿児島市長 殿

届出者 住所 鹿児島市 丁目 番 号

町 番地

電話番号 ( ) ー

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

年 月 日（死亡・転出・辞退）しましたので、敬老パスを返還します。

記

敬老パス利用者住所 鹿児島市 丁目 番 号

町 番地

氏名 \_\_\_\_\_