

## 群馬県県有施設共通パスポート購入申込書

申込日		発行番号		有効期限	
住所	〒	—	都道	市区	町
			府県	郡	村
ふりがな			生年月日	大正・昭和	
氏名				平成・令和 年 月 日	
電話番号					

※臨時休業等により利用できない期間が生じる場合があることについて同意の上購入します。

太枠の中を記入してください。

(注) 発行番号、有効期限の記入は不要です。