

敬老乗車証（実物コピー）

市営（男）
表

No. _____

市バス・地下鉄

敬老乗車証

平成 **25** 年 **9** 月 **30** 日
まで有効

様
明・大・昭 年 月 日生 男
_____ 区・支所

京 都 市 
000000

裏（男女同デザイン）

市営（女）
表

No. _____

市バス・地下鉄

敬老乗車証

平成 **25** 年 **9** 月 **30** 日
まで有効

様
明・大・昭 年 月 日生 女
_____ 区・支所

京 都 市 
000000

- ご 注 意
- 1 本証は、記名人本人のみが使用できます。
 - 2 本証では、①本市の市バス路線、②岩倉・大原方面を運行する京都バス路線（「敬老・福祉」と明示）、③山科・醍醐方面を運行する京阪バス路線（「敬老・福祉」と明示）、④京北ふるさとバス路線、⑤醍醐コミュニティバス路線、⑥本市の市営地下鉄路線に乗りできます。
 - 3 多区間系統のバスにご乗車される場合は、必ず整理券をお取りください。
 - 4 本証を折り曲げたり、磁石等の磁気近づけたりしないでください。
 - 5 以下の場合は、お住まいの区役所・支所にお返しください。
(1) 通用期間が満了した時
(2) 転居等により資格を失われた時
 - 6 本証を汚損、き損、紛失した場合等は（紛失、盗難の場合は警察への遺失届、被害届を提出後）お住まいの区役所・支所にお届けください。
 - 7 本証が、改札機を通らなくなったときは、交通局定期券売所または区役所・支所で交換します。
 - 8 万一、不正に使用された場合は、本証を無効として回収し、各交通事業者が定める運賃・割増運賃等を請求いたします。

京 都 市
(長寿福祉課 075-251-1106)

民営（男女同デザイン）
表

No. 005200 市 No. _____

民営バス **敬老乗車証**

平成 **25** 年 _____
9 月 **30** 日 _____

氏 名 _____ 様 _____ 男・女 _____
明治・大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生



裏

- 御 注 意
- 1 本証は、表示のバスに限り適用します。
 - 2 本証は、記名人本人のみが使用できます。
 - 3 御乗車の際は、必ず本証を係員に提示してください。
 - 4 多区間系統のバスに御乗車される場合は、必ず整理券をお取り下さい。
 - 5 表示の区間を超えて御乗車の場合は、その区間の普通旅客運賃をいただきます。
 - 6 以下の場合はお住まいの区役所・支所にお返しください。
(1) 通用期間が満了した時
(2) 転居などにより資格を失われた時
 - 7 本証を汚損、き損、紛失した場合等は（紛失、盗難の場合、警察への遺失届、被害届を提出後）お住まいの区役所・支所にお届けください。
 - 8 下欄には、住所及び電話番号を必ず御記入ください。

住 所	区 _____	電話 _____
-----	---------	----------