西川町

|  |
| --- |
| バス定期券購入申請書 |
| ※乗車区間（路線名・停留所名） | 路線名　　　　　　　　　　　　　　　　　線 |
| 停留所名　[　　　　　　　　　]　　―　 [　　　　　　　　　　][　　　　　　　　　]　　―　 [　　　　　　　　　　]※往復の定期券で、乗車区間が異なる場合は各々停留所名を記入してください。 |
| ※通用期間 | 　　　　　　年　　　月　　　日　から往復　・　片道　　　　　　１か月　・　３カ月 |
| ※氏名・性別・年齢 | （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　男 ・ 女　　　　　　才 |
| ※住所・電話番号 | （住所）　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　-　 　- |
| ※通学通勤先名・電話番号 | ℡　　　　-　 　- |
| **通学・その他証明書**発　行　日　　　　　　　　年　　　月　　　日所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校・事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 　　　㊞　 |
| 　備　　　考 | １．通学・その他の該当するものを○で囲んでください。２．証明書の有効期限は、発行日より７日間とします。３．証明書の記入欄は発行者が記入してください。４．※印欄は申込者が記入してください。５．下欄は記入しないでください。 |
| 発行月日 | 年　　月　　日発行 | 定期券番号 |  |
| 通用期間 | 年　　月　　日まで | 路線名 |  |
| 　　　　基準使用料 | 種　別 | 通学　・　普通　　　　各種手帳　有（　　　　　　　　）　・　無　 |
| 定期券使用料額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 係 | 発行者 |
|  |  |  |  |  |

　※使用日７日前より発売いたしますので、お早めに申請して下さい。

※初回購入時のみ、通学等の証明が必要です。２回目以降の購入時は、学生証または前回購入した定期券をご提示ください。

　※通用期間が切れたり、定期券が不要となったときは定期券を直ちに返却してください。