

湖西市コミュニティバス定期券申込書

| | | |
|----------|---|-------|
| ふりがな | | |
| 氏名 | | (男・女) |
| 生年月日 | 西暦・大正・昭和・平成 年 月 日 (歳) | |
| 住所 | 〒 - | |
| | | |
| 電話番号 | () — | |
| FAX番号 | () — | |
| 学校名又は会社名 | | |
| 券種 | 大人 ・ 小人 | |
| | 通学 ・ 一般 ・ 障害者 | |
| | 往復 ・ 片道 | |
| 期間 | 1ヶ月 ・ 2ヶ月 ・ 3ヶ月 | |
| | 4ヶ月 ・ 5ヶ月 ・ 6ヶ月 | |
| ご利用区間 | バス停名 【 】 ~ 【 】 | |
| ご利用開始日 | 月 日 から | |
| | ※申込みからお渡しまで1~2週間程度いただきます。 | |
| 種類 | 新規 ・ 継続 | |
| 領収書 | 必要 ・ 不要 | |