

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 ※申し込みから発行まで2週間程度かかる場合があります。	
種類	新規 ・ 継続	