

## 朝日町・山形市間直行バス定期券申込書

平成 年 月 日

下記のとおり、申し込みます。

バス利用者	住 所	朝日町大字		
	氏 名	電話番号		
通学・通勤の別	<input type="checkbox"/> 通 学 <input type="checkbox"/> 通 勤			
通学先・通勤先				学年 年
利用開始年月日	平成 年 月 日 (平成 年 月 日まで)			
定期券種別	<input type="checkbox"/> 往 復	<input type="checkbox"/> 片 道	<input type="checkbox"/> 山形行き <input type="checkbox"/> 朝日町行き	<input type="checkbox"/> 平日限定
	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 3ヶ月	<input type="checkbox"/> 6ヶ月	<input type="checkbox"/> 1年
備 考				

※払い戻しはできませんのでご注意ください。

## 朝日町・山形市間直行バス定期券申込書受領書

平成 年 月 日

標記について、正に受領しました。

バス利用者氏名 \_\_\_\_\_ 様

朝日町政策推進課長

※ 平日、この受領書と引き換えに、役場1階総合窓口にて定期券を交付します。  
(受付時間 8:30~17:15)