

## 朝日町・山形市間直行バス定期券申込書

令和 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	令和 年 月 日 (令和 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	地区：              世帯：			

※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

令和 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、この受領書及び仮定期券と引き換えに、役場1階総合窓口にて定期券を交付します。一週間以内にお越しください。

(受付時間 8:30～17:15)

下記を忘れずにご持参下さい。

- 定期券申込書受領証               定期券代金               仮定期券
- 合格通知、学生証等の学生と証明できるもののコピー  
(一度提出されている方は不要です)