

# 記入例

東みよし町長 殿

課長	課長補佐	主査	係長	係

令和〇〇年〇〇月〇〇日

## 東みよし町営バス定期乗車券購入申込書

定期乗車券の種類	<input checked="" type="radio"/> 一般・通学	<input type="radio"/> 新規・継続
乗車区間 (バス停名)	(自) 東みよし町役場前	
	(至) 阿波池田バスターミナル	
運用期間 (有効期間)	令和〇〇年〇〇月〇〇日から	
	1ヶ月間 <input type="radio"/> 3ヶ月間 <input checked="" type="radio"/>	
住所	東みよし町 〇〇 ××番地	
氏名	東みよし 太郎 ⑩	年齢
		32 才
連絡先	電話番号 (日中に連絡のつく電話、携帯電話など)	
	保護者氏名(中学生以下の場合) ⑩	
小人・高齢者割引(該当に○)	小人(6~12歳) <input type="radio"/> 高齢者(75歳~) <input type="radio"/>	
身体障害者手帳等の交付状況(交付を受けている場合は、○で囲んでください。)	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳	
運転経歴証明書の有無		

利用目的に合わせて、一般・通学のいずれかに「○」をしてください。現在利用中の定期券の運用期間を延長される方は「継続」、それ以外の方は「新規」に「○」をしてください。

学生の方は学年の欄にご記入ください。

割引条項に当てはまる方はその部分を「○」で囲んでください。\*窓口にて確認をいたしますので、新規で申請の際は手帳等の提出をお願いします。

※以下、東みよし町使用欄

発効日	令和 年 月 日	定期券番号	
有効期間	令和 年 月 日 ~	令和 年 月 日	