

# たきおコミュニティバス往復定期券購入申込書

令和 年 月 日

別府大分合同タクシー 殿

下記のとおり往復定期券の購入を申し込みます。  
氏名、電話番号及び利用区間について大分市（都市交通対策課）に提供することに同意します。

申請者氏名(記名)		生年月日
(フリガナ)		大・昭・平・令
		年 月 日
申請者住所		
〒 —		
電話番号(自宅)	電話番号(携帯)	
( ) —	— —	

乗車区間		
(停留所)	⇄	(停留所)
路線バスと乗り継ぎで利用する場合の 路線バスの停留所		(バス停)

希望する区分、利用期間に○を付けて下さい。

区分	利用期間
<b>通勤 ・ 通学 ・ 事業所</b> 身体障がい者手帳等の有無 ( 有 ・ 無 )	1 ヵ月 ・ 3 ヵ月 ・ 6 ヵ月

※申請者が18歳未満の場合に記入して下さい。

保護者氏名(記名)	生年月日
(フリガナ)	大・昭・平・令
	年 月 日

※通学定期を購入される方は学校長の通学証明が必要です。

上記の者当校に通学していることを証明します		年 月 日
証 明	住 所 学校名	代表者印