

(記載例) やはたコミュニティバス (往復)・片道) 定期券購入申込書

※該当するものを○で囲んでください。

令和 年 月 日

別府大分合同タクシー 殿

下記のとおり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) 材々 ハコ		大・昭 (平) 令
大分 花子		20年 10月 1日
申請者住所		
〒870-8504 大分市荷揚町2番31号		
電話番号（自宅）	電話番号（携帯）	
(097) ●●● - △△△△	090-●●●● - ▲▲▲▲	

乗車区間			
下八幡 (停留所)	↔	生石一丁目 (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		大分駅前8 (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
通勤 ・ (通学) ・ 事業所 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) 材々 知	大 (昭) 平 ・ 令
大分 太郎	50年 9月 30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		令和 ●年 ●月 ●日
証明	住所 学校名 県立▲▲▲高等学校	代表者印 校長 ■■■■ <span style="border: 1px solid red; display: inline-block; width: 20px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>