ふれあい交通運行事業利用申請書

年 月 日

大分市長 殿

ふれあい交通運行事業を利用したいので次のとおり申請します。

なお、利用の決定がされた場合は、この利用申請書に記載された申請者の氏名、電話番号及び利用区間について、運行事業者に提供することに同意します。

また、都市交通対策課が大分市長寿応援バス事業における大分市長寿応援バス乗車証の交付状況について、情報提供を受けることに同意します。

申請	者 E	£	名						生	年	月	日		
(プリカ゛ナ)								大・昭・平・令						
									年		月	日		
大分市長寿応援バス乗車証 大分市長寿応援バス乗車証交付番号														
有·無														
申請	者	住 所						自治区名						
〒 −														
大分市									(自治区)					
電話番号(自宅)			電話番号(携帯)											
() –						_			_					
出発地			到	着地										
(停留所)) (バス)								亭)	
同居家族で利用する者の氏名			大分市長	:寿応援	バス乗	車部	E (有	無)				
フリガナ) 大・昭・平														
	年月				В		電話	番号	(携	帯)				
							-				-			
同居家族で利用する者の氏名 生年月日						大分市長	:寿応援	バス乗	車訂	E (有	- 無)	
(フリカ゛ナ)	大・昭・平			・分			電台	(-	/ 	ш- \				
		年	月		B		电部	番号	(捞	市) -				
同居家族で利用する者の氏名		<u> </u>	生年月日			大分市長	:寿応援	バス乗	車記	E (有	無)	
(プリカ゛ナ)	,	大・	昭・平	· 令										
		年	三月		П		電訊	番号	(携	帯)				
							_			_				
同居家族で利用する者の氏名			生年月日			大分市長	:寿応援	バス乗	車記	E (有	- 無)	
(フリカ゛ナ)	昭・平	· 令												
	年	月	E	日		電話	番号	(携	帯) -					
※中間有が18歳未満の場合に記入して下さい。 保護者氏名							生年月日							
(フリガナ)								大・昭			ì			
								年		月	E	3		

記入例

ふれあい交通運行事業利用申請書

年 月 日

1.1

大分市長 殿

ふれあい交通運行事業を利用したいので次のとおり申請します。

なお、利用の決定がされた場合は、この利用申請書に記載された申請者の氏名、電話番号及び利用区間につ

いて、運行事業者に提供することに同意します。 大分市長寿応援バスの番号がわからない また、都市交通対策課が大分市長寿応援バス て、情報提供を受けることに同意します。

場合は記入しなくてもよいです。

申請者氏名 生 年 月 日 大(昭)平·令 (フリカ゛ナ) おおいた たろう 太郎 12年3月4日 大分市長寿応援バス乗車証 大分市長寿応援バス乗車証交付番号 有) 自治区名 ふれあい交通は、ご乗車いただく出発地の = 870 - 8504 停留所を指定していただく必要がございます。 大分市 荷揚町 ご利用したい停留所をご記載ください。 (自治区) 停留所の位置については、同封した路線図 (携帯) 電話番号 をご覧ください。 (097) 578 - 7795090 - 1234 - 5678出発地人 利用区間の希望 到着地 00000 \Leftrightarrow (停留所) (バス停) 同居家族で利用する者の氏名 生年月日 大分市長寿応援バス乗車証(有 • 無) 大 (昭) 平·令 (フリガナ) おおいた はなこ 電話番号 (携帯) 大分 花子 5 年 6 月 7 日 同居家族で利用する者の氏名 生年月日 大分市長寿応援バス乗車証(有・ (フリガナ) おおいた いちろう 大 (昭) 平·令 電話番号 (携帯) 大分 一郎 8 年 9 月 10 日 090 - 9876 - 5432同居家族で利用する者の氏名 生年月日 大分市長寿応援バス乗車証 (有 ・ 無) (フリカ゛ナ) 大・昭・平・令 電話番号 (携帯) 年 月 В 同居家族で利用する者の氏名 大分市長寿応援バス乗車証 (有 ・ 無) 生年月日 (フリカ゛ナ) 大・昭・平・令 電話番号 (携帯) 年 月 日 ※申請者が18歳未満の場合に記入して下さい。 保護者氏名 生年月日 (フリカ゛ナ) 大・昭・平・令 年 月 日