

宇野バス定期券発行申込書 (コレクトサービス専用)

No. 4



太枠内をご記入ください

ご自宅住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
(ふりがな) お名前			年齢	性別	○をしてください 男 女
電話番号	ご自宅	-	-	携帯	-
FAX 番号	-		-		
乗車区間	停留所より		停留所まで		
通用期間	年	月	日から	年	月
	日				日まで
					ヶ月
	以前またはご使用になられている定期券の番号 〔券面右上黒字のアルファベット (AまたはB)〕				No.

種別 ※いずれかに○ をしてください	通勤	勤務先 電話番号() -			
	通学	学校名			
		部科及び学年	部・科	年	組
		身分証明書番号	◎小学生は除きます		
	証明	平成 年 月 日	代表者 職印		
	割引	どちらかに○をしてください		身体障害者	療育者
	手帳No.	種	級		
その他	学期定期	介護人			

お届け先 ※ご自宅以外	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	電話番号() -			
お届け日時	月	日	曜日	
	〔使用開始日の7日前以内〕			
	いずれかに○をしてください			
	① 午前中		④ 16時～18時	
	② 12時～14時		⑤ 18時～20時	
	③ 14時～16時		⑥ 20時～21時	

宇野バス 記入欄	定期券No.	No.	定期運賃	円
	発送日	年 月 日	発券者印	発送者印