**江見線バス定期券購入申込書（様式1）**
**※太枠内をご記入ください。**

<table>
<tr><td>申込日</td><td colspan="6">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="2" rowspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>申し込みの種類</td><td colspan="6">☐新規　☐継続　☐再発行</td></tr>
<tr><td rowspan="3">定期の種類</td><td colspan="6">☐通勤定期　　☐1ヵ月　　☐3ヵ月　　☐6ヵ月</td></tr>
<tr><td>☐通学定期（大人）</td><td rowspan="2">☐1ヵ月<br>☐3ヵ月<br>☐6ヵ月</td><td rowspan="2">学校名</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">学年</td><td rowspan="2">年</td></tr>
<tr><td>☐通学定期（小児）</td></tr>
<tr><td>利用開始日</td><td colspan="6">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>利用区間</td><td colspan="2"></td><td>～</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>身分確認</td><td colspan="6">☐学生証　☐身体障がい者手帳　☐療育手帳<br>☐精神障害者保健福祉手帳</td></tr>
<tr><td>購入金額</td><td colspan="6">円</td></tr>
<tr><td>定期券NO.</td><td colspan="6">M</td></tr>
<tr><td>購入場所</td><td colspan="6">みやき町まちづくり課</td></tr>
<tr><td>有効期限</td><td colspan="2">令和　　年　　月　　日</td><td>～</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日</td></tr>
</table>