

第1号様式（第5条関係）

白河市生活交通バス定期券購入申込書

年 月 日

白河市長

所在地
氏名
電話番号
利用者との続柄（ ）

生活交通バスの定期券を購入したいので、次のとおり申し込みます。

利用者の所在地			
利用者の氏名		性別	
利用者の生年月日	年 月 日（ 歳）		
定期券の種類	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 子ども（小学生） <input type="checkbox"/> 65歳以上		
定期券の期間	<input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 1年		
障がい者等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
利用開始日			
通勤通学先			

※この欄には、記入しないでください。

受付日	
受付番号	
有効期間	
確認した書類（学生、子ども又は65歳以上の者の定期券を購入する場合に限る。）	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 通学証明書 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他（ ）