

別記

第1号様式（第9条関係）

定期券購入申込書

該当事項を○で囲んでください。

勤務先・学校名		学 年	
フリガナ		男・女 (才)	
氏名		年 月 日生	
連絡先	TEL	— —	
住 所	〒 (—)		
種別	通勤	1. 3. 6か月	小児 身障 介護
	通学	1. 3. 6. 12か月	
	持参人	1. 3. 6か月	
	通勤通学	1. 3. 6か月	
乗車区間	から	まで	
経由地	—	—	
	—	—	
使用開始日	年	月 日から	
12か月定期券交換	販売窓口	学 校 (4月発行の分)	
(あて先) 八戸市自動車運送事業管理者			
年 月 日			
申込者氏名			
注意事項			
1 前回購入した定期券をお持ちの場合は、この申込書に使用済の定期券を添えて提出してください。			
2 定期券の発行は、使用日の4日前(継続して購入する場合は7日前)からです。			
3 通学定期券の乗車区間には、原則として自宅最寄りの停留所から学校最寄りの停留所を記載してください。			