

令和 年 月 日

【太枠内をご記入ください】

基山町長 様

基山町コミュニティバス・予約型乗合タクシー（らくのるきやま）

1 か月フリーパス利用申請書

ふりがな		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
氏 名		(申請時年齢)	(年齢 才)
住 所		電 話 番 号	
利 用 区 分	一般 ・ 学生 ・ 小学生 ※学生は学生証の写しを添付してください。	利 用 目 的	通勤 ・ 通学 ・ 通院 買い物 ・ その他 ()
使用期間 (使用開始日の 10 日前までに申請)		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで (31 日間)	
備 考	お客様番号：KYM		

※【らくのるきやま】をご利用するには**会員登録**が必要です。
※フリーパス券の貸し借り譲渡はできません。
※**基山町役場 3階 定住促進課**で申請書をご提出ください。
※学生区分でのご申請の場合、学生証の写しを添付またはご提示ください。
※申請時に利用料金（一般：5,000 円、学生：4,000 円、小学生：3,000 円）をお支払いください。後日、申請書のご住所へ乗車券（1 か月フリーパス券）を郵送いたします。
※申請後の利用料金の返金は出来ません。
※降車時に乗車券（1 か月フリーパス券）を運転士にご提示ください。
※この申請書にご記入いただいた内容は、基山町コミュニティバス・予約型乗合タクシー（らくのるきやま）の運行に必要な範囲でのみ利用します。

受 付 印

問合せ・申請先 8 4 1－0 2 0 4
佐賀県三養基郡基山町大字宮浦 6 6 6 番地
基山町役場 定住促進課地域公共交通係
☎0 9 4 2－9 2－7 9 2 0（直通）

決 裁	課 長	係 長	担 当
-----	-----	-----	-----