

## 【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 1 か月フリーパス利用申請書

|                             |  |                 |                         |
|-----------------------------|--|-----------------|-------------------------|
| ふりがな                        |  | 生年月日<br>(申請時年齢) | 明・大・昭・平 年 月 日<br>(年齢 才) |
| 氏名                          |  |                 |                         |
| 住所                          |  |                 |                         |
| 利用区分                        | 一般 ・ 学生<br>(一般 3,000 円、学生 2,000 円)<br>※学生は学生証の写しを添付してください。 | 電話番号            |                         |
| 使用期間<br>(使用開始日の 10 日前までに申請) | 令和 年 月 日 から<br>令和 年 月 日 まで (31 日間)                         |                 |                         |

- ※この申請書の提出先は、基山町役場 2 階 定住促進課です。
- ※申請時に利用料金（一般 3,000 円、学生 2,000 円）をお支払いください。
- ※申請後の利用料金の返金は出来ません。
- ※学生区分でのご申請の場合、学生証の写しを添付してください。
- ※使用開始日の 10 日前までにご申請ください。
- ※後日申請書の住所に乗車券（1 か月フリーパス）を郵送します。
- ※降車時に乗車券（1 か月フリーパス）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 841-0204

佐賀県三養基郡基山町大字宮浦666番地

基山町役場 定住促進課地域公共交通係

☎0942-92-7920（直通）

|        |    |    |    |
|--------|----|----|----|
| 決<br>裁 | 課長 | 係長 | 担当 |
|--------|----|----|----|