

【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 (申請時年齢)	明・大・昭・平 年 月 日 (年齢 才)
氏名			
住所			
利用区分	一般 ・ 学生 (一般 3,000 円、学生 2,000 円) ※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 (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)		

- ※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）

決裁	課長	係長	担当
----	----	----	----