

京成トランジットバス 通学定期券申込書のご案内

【本紙の使用方法】

- A4サイズの用紙に印刷し、「通学定期券購入申込書」に必要事項をご記入のうえ、定期券発売所までお持ちください。

(お願い)

必ず、A4サイズの用紙に印刷してください。他の用紙に印刷された場合、定期券発売所に備え付けの申込書に改めてご記入いただくことがあります。

(ご記入例)

通学定期券購入申込書				
ご購入区分	新規 <small>ご利用開始日の7日前から発売</small>	継続 <small>ご利用開始日の14日前から発売</small>		
ご乗車区間及び経由	鶴指 から 本八幡駅南口 まで 経由			
通用期間	平成 28 年 4 月 1 日から			
	1ヶ月	3ヶ月	6ヶ月	学期 月 日迄
ふりがな	けいせい みゆ		17 才	男 女
お名前	京成 未夢			
ご住所	市川市大和田〇-〇-〇			
電話番号	047 - xxx - xxxx			
学校名	〇〇〇〇高等学校			
学校所在地	〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇-〇			

【個人情報の取扱いについて】

- お客様から頂いた個人情報は、定期券のご購入に関するお問い合わせ、拾得時のご連絡、当社バス事業に係わる営業案内以外には使用いたしません。
- お客様から頂いた個人情報は、法令に定める場合を除き個人情報の利用目的以外の利用や個人データの第三者への提供は致しません。

通学定期券購入申込書				
ご購入区分	新規 <small>ご利用開始日の7日前から発売</small>	継続 <small>ご利用開始日の14日前から発売</small>		
ご乗車区間及び経由	から まで 経由			
通用期間	平成 年 月 日から			
	1ヶ月	3ヶ月	6ヶ月	学期 月 日迄
ふりがな			才	男・女
お名前				
ご住所				
電話番号	- -			
学校名				
学校所在地				
京成トランジットバス株式会社 御中 <small>通学証明書等をお持ちの方は記入せず、証明書類をご提示ください。</small>				
上記申込書提出者は、本校在学者であることを証明する。				
所在地				
学校名				
学校長名	印			

(以下は弊社記入欄のため記入しないでください)

種別	学生	学童	その他
定期券番号	No.	運賃	¥
障害等手帳等 交付番号	都・県・市 第 号		
記事			
発行年月日			扱者印