

学校控

No. _____

通学定期券発行申込書

お 申 込 日	令和 年 月 日
片道 / 往復	片道 ・ 往復
そ の 他	なし ・ 身障
通 用 期 間	令和 年 月 日より ヶ月
ご 乗 車 区 間	～ 間 経由
フリガナ 氏 名	様 男 ・ 女
生 年 月 日	西暦 年 月 日 (才)
ご 住 所	〒 -
保 護 者 様 の 電 話 番 号	※内容確認のご連絡をする場合がございます 可能な限り携帯電話番号を記載してください () -
購 入 窓 口	北見バスターミナル・北見営業所 (南町) 美幌営業所・各商工会
学 部 ・ 学 年	1 学年
身 分 証 明 番 号	

契 印

1. この証明書の有効期限は発行日を含めて1ヶ月間です。
2. 代表社印及び契約のないものは使用できません。
3. 本用紙はバスの定期券購入以外の目的では使用できません。
4. 学校控え及び会社提出用は同じものを記載すること。
5. 必要事項をボールペン若しくはサインペンで記載すること。

※ 学校側へのお願い

この申込書は1年間保管してください。



バス会社控

No. _____

通学定期券発行申込書

お 申 込 日	令和 年 月 日
片道 / 往復	片道 ・ 往復
そ の 他	なし ・ 身障
通 用 期 間	令和 年 月 日より ヶ月
ご 乗 車 区 間	～ 間 経由
フリガナ 氏 名	様 男 ・ 女
生 年 月 日	西暦 年 月 日 (才)
ご 住 所	〒 -
保 護 者 様 の 電 話 番 号	※内容確認のご連絡をする場合がございます 可能な限り携帯電話番号を記載してください () -
購 入 窓 口	北見バスターミナル・北見営業所 (南町) 美幌営業所・各商工会
学 部 ・ 学 年	1 学年
身 分 証 明 番 号	

証明書発行日 令和 年 月 日

学校所在地

学 校 名

学校代表者

印

1. この証明書の有効期限は発行日を含めて1ヶ月間です。
2. 代表者印及び契約の無いものは使用できません。
3. 本用紙はバスの定期券購入以外の目的では使用できません。

