

定期券申込書

令和 年 月 日

乗車区間	～ 往復・片道
通用期間	令和 年 月 日 ～ 1・3・6 月
(ふりがな) 児童生徒氏名	
性別・年齢	男・女 歳
学校名・学年	鹿角市立 学校 学年
住所	
連絡先	Tel:
保護者氏名	
定期券受取予定日	令和 年 月 日 () 予定
備考	
金額	※記入不要 円

株式会社十和田タクシー (TEL:35-2166 FAX:35-2167)

(記載例)

定期券申込書

令和 年 月 日

乗車区間	鏡田 ~ ○○学校	<input checked="" type="radio"/> 往復・片道
通用期間	令和 6 年 4 月 1 日 ~	1・3・ <input checked="" type="radio"/> 6 カ月
(ふりがな)	かつの たろう	定期券を使用する年度の学年を記入してください。
児童生徒氏名	鹿角 太郎	
性別・年齢	<input checked="" type="radio"/> 男・女	14 歳
学校名・学年	鹿角市立 ○○学校	学年
住所	鹿角市花輪字荒田○番地○	
連絡先	TEL: 30 - 0291	
保護者氏名	鹿角 一郎	
定期券受取予定日	令和 6 年 3 月 22 日 (金) 予定	
備考		
金額	※記入不要	円

株式会社十和田タクシー (TEL:35-2166 FAX:35-2167)