

F A X : 0 1 8 6 - 4 9 - 2 9 9 9

メール : mail-order@shuhokubus-gr.co.jp

秋北バス定期乗車券通信販売申込書

区分	新規 ・ 継続		
購入される定期券の種類	通勤定期 ・ 通勤片道定期 通学定期 ・ 通学片道定期 その他（通勤定期のみ選択 持参人式定期 ・ 記名式定期）		
使用開始日 および 有効期間	年 月 日から（ 1 ・ 3 ・ 6 ・ 半月 ・ は数 ） ヶ月		
利用区間	～		
	経由地	※乗り継ぎの場合	路線名 ※経路の指定がある場合
フリガナ			
氏名	姓	名	
性別	男 ・ 女	年齢	歳
住所	（〒 - ）		
電話番号	- -	※平日 9 : 00 ~ 17 : 00 までの間に連絡のとれる電話・FAX 番号をご記入下さい。	
FAX 番号	- -		
メールアドレス			
お届け先住所	※上記住所以外の場所へお届けを希望される場合はご記入下さい。 （〒 - ）		

ご注文ありがとうございました