

- ☐ 通勤
☐ 通学

定期乗車券購入申込書

区 間	～
使用開始日 ・通用期間	年 月 日から ☐ 1箇月 ☐ 3箇月 ☐ 6箇月
氏名・年齢 性別	学年 ☐ 男性 (才) ☐ 女性
住所・電話	電話 ()

定期券購入来社予定日時 年 月 日 時頃

学校名

所在地

学校代表者

氏 名

学校代表者

職 印

年 月 日 発行

1. 該当のものに、☒を入れてください。
2. 継続の方は、申込書に旧券を添えてください。
3. 新規通学定期券の購入の際は、必ず身分証明書を提示してください。
4. 通学定期券は、継続購入でも新学年最初の購入時には代表者の職印が必要です。

ただし、通学証明書、または通学定期券発行空欄のある身分証明書を提示した場合は
除きます。

※ 申込書に記載の個人情報は、定期券発行業務および払い戻し請求等に利用させていただいており、それ以外の目的では一切使用いたしません。

下欄には記入しないでください

定期券番号	No.	運 賃	円
有効期限	端日数 日 まで	発行日	
		発売所	印

(保存期間6ヶ月)大阪バス株式会社 FAX 06-4308-0600

※大阪バス株式会社 乗合バス事業部

TEL 06-6748-0020

営業時間(月～土 9:00～18:00)

FAX にて 事前予約も可能です。