FAX: 0185-52-3915

メール: nosiro-buscommuterpass@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	その	他(通菫	通勤定 通学定 効定期の <i>ӓ</i>	期・	通勤片 通学片 持参人式定!	
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 絡のとれる電話・FAX 番号をご				- , –	
FAX 番号		_	_		下さい。	
メールアドレス						
お届け先 住所	※上記住 (〒	所以外(お届けを	希望される	場合はご記入下さい。
能代営業所 での支払い 受け取り 希望の場合	※来所予 月		をご記入 日	ください 時		30~16:00) 能代営業所来所予定