

朝日自動車グループ共通学生フリーパス購入申込書

お客様記入欄 該当する箇所に記入またはチェックをしてください。

種別	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	※通学証明書等の学校指定様式がない場合は下記に記入・押印してください。		
	<input type="checkbox"/> 半年	<input type="checkbox"/> 年間	学校名		学校印
			学校住所		
				学校電話番号	
		<input type="checkbox"/> 大人 <input type="checkbox"/> 小児			
主として乗車する区間	※主として乗車される区間をご記入ください。(運行する会社が発行する会社と異なる場合は運行する会社名もご記入ください)				
			⇔		
			() 経由)	
使用開始日	平成 29 年 10 月 1 日から				
フリガナ			年齢	歳	電話番号
お名前			性別	男 ・ 女	— —
住所	〒 —			※取得した個人情報は共通学生フリーパスが拾得された際、または不正な乗車等が確認された際にお客様へのご連絡・ご確認の為にのみ使用させていただきます、それ以外の目的では使用いたしません。	

事業者記入欄 ※ここから下は記入しないでください。

有効期間	平成 29 年 10 月 1 日 から 平成 30 年 3 月 31 日まで				
種別	<input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 年間				
定期券番号	No.	定期運賃	大人	60,000円	32,000円
			小児	30,000円	16,000円
新規継続別	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	計上会社	<input type="checkbox"/> 朝日 <input type="checkbox"/> 川観 <input type="checkbox"/> 阪東 <input type="checkbox"/> 茨急 <input type="checkbox"/> 国十	
記事欄	<input type="checkbox"/> 期間前無効 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> その他 (
発行日	平成 29 年 月 日				

茨城急行自動車株式会社

営業所・発売所

担当者 ㊞