

## 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	学生証等のコピーを提出していただける場合は発売いたします。 ※本人確認のため必ず【通学定期乗車券 発行控付き学生証】を持参してください。			
	<input type="checkbox"/> 半年	<input type="checkbox"/> 年間	※学生証または通学証明書等がない場合は下記に記入・押印してください。			
	<input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> 小児	学 校 名 学 校 住 所 学 校 電 話 番 号	学 校 印		
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) <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">⇔</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">⇔</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">( 経由 )</div>					
使用開始日	平成 30 年 4 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、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 30 年 4 月 1 日 から 平成 年 月 日まで					
種 別	<input type="checkbox"/> 半年	<input type="checkbox"/> 年間	確認書類	学生証 <input type="checkbox"/>	学生証番号	
				学生証のコピー <input type="checkbox"/>	No.	
定期券番号	No.	定期運賃	種別	一年	種別	半年
			大人	60,000円	大人	32,000円
			小児	30,000円	小児	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 ( )				学 校 名	
発 行 日	平成 30 年 月 日					

川越観光自動車株式会社

営業所・発売所

担当者 (印)