

FAX番号：0557-36-9735

～ 定期券通信販売申込書（FAX）～

定期券番号 _____ 現在お持ちの定期券の右上に記載されている18桁の番号を記入してください

有効期間 1ヶ月・3ヶ月・4ヶ月（通学・通学ウィーク-のみ）・6ヶ月（通勤のみ） ○をつけてください

※通勤定期券は4ヶ月券を販売しておりません。また、通学定期券・通学ウィーク-定期券は6ヶ月件を販売しておりません。

お名前 _____ 様

お電話番号 — —

FAX番号 — —

お届け先住所 _____

配達日時指定 月 日（ ） 指定の日にちを記入してください

午前中 指定の時間に○をつけてください

12時～14時

14時～16時

16時～18時

18時～20時

20時～21時

※東海バス記入欄

受付者	/	
発券	/	