**事前申込先：恵那市役所交通政策課　　 メールアドレス：koutsuu@city.ena.lg.jp**

**メールアドレス：4**

恵那市内運行バス　定期乗車券【事前】購入申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 購入者 | 氏名 |  |
| 生年月日等 | 大・昭・平　　　　　年　　月　　日生　　　　歳 |
| 住所 |  |
| 電話番号 | ( 　　　 ) ― |
| 路線名 |  |
| 乗車区間 | 停　　から　　　　　　　　　停 |
| 使用目的 | 新規　・継続 |
| 障がい者割引 | 有　　　・　　　無 |
| 使用開始 | 令和　　　年　　　月　　　日　　から  □１ヵ月　　□３ヵ月　　□６ヵ月  学期定期　□１学期　□２学期①　□２学期②　□３学期 |
| 予約 | 受取希望  日 時  受取者 | **(希望日は提出日から７日以上空けてください｡)**  令和　　年　　　月　　　日　　　　　　時　　　　　分  受取者氏名（　　　　　　　　　）続柄（　　　　　） |

①　事前受取場所：えなえーる（ショッピングセンターバロー恵那店２階）

②　受取時間：午前10時から午後７時まで

③　予約定期乗車券の受取の際に受取者の本人確認書類をご持参ください。料金(つり銭の無いようお願いします)と引き替えに定期券をお渡しします。なお、受取日を変更する場合は、お手数ですが事前に連絡をお願いします。また受取希望日に受け取られなかった場合に使用開始日の変更を行うときは、新たに受取希望日を７日以上空ける必要があります。

※学期定期期間　　１学期（4/1-7/31）、２学期①（8/24-12/31）、２学期②（8/1-12/31）

　　　　　　　　　３学期（1/1-3/31）

【運賃の割引】

・障がい者割引の対象者で、バス定期乗車券の割引（30％）を受ける場合は、受取時

に障害者手帳（又はミライロID）の提示が必要となります。

※以下の欄は、記入しないで下さい。（発行事業所記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通用期間 | 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで | | |
| 発行年月日 |  | 種別 | №　　　　　　　　　新規・継続 |
| 運賃 | 円 |  |  |
| 発行事業者 |  | | |

　旧定期券の回収、障害者手帳等確認した場合　確認者印