

通学定期券利用促進事業による割引申込書

令和 年 月 日

錦川鉄道株式会社 様

住 所 岩国市
生徒氏名 年齢
学校名 学年
保護者氏名
電話番号

御社において購入する、錦川清流線の通学定期代金について、「岩国市通学定期券利用促進事業」による割引を受けたいので、次のとおり申し込みます。

○ 定期券の内容

期 間 : 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
区 間 : 駅から 駅までの間

○添付書類

学校発行の「通学証明書」を一緒に提出してください

※黒のボールペンでご記入ください

※ご記入いただいた個人情報は、「岩国市通学定期券利用促進事業」にかかる事務手続きについてのみ使用いたします。



○ 錦川鉄道記入欄

通常定期代金	補助額	割引した金額