

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

※この申込書は錦川清流線の乗務員(運転手)に渡すか、  
錦町駅の窓口へ渡してください。

西日本旅客鉄道株式会社において購入した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 ⇔ 駅
購 入 額	円

○ 割引額は次の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行・金庫 農協	本店・支店 本所・支所	出張所
預金種別	1 普通預金	2 当座預金	3 貯蓄預金 4 その他( )
口座番号			
カ ナ			
口座名義人※	※口座名義人は、「保護者氏名」と同一にしてください。		

○ 添付書類

「通学定期乗車券」の写し

※ 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。