

市民バス定期乗車券再発行願

平成 年 月 日

米 沢 市 長 あて

住所 _____

氏名 _____

米沢市市民バス定期乗車券の再発行を願います。

1 理 由 _____

2 利用路線 _____

3 乗車区間 往復・片道 _____ ~ _____

4 使用料 _____ 円

5 利用期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

6 定期券番号 _____

7 その他