

市民バス定期乗車券再発行願

令和 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 有効期間 年 月 日 ~ 年 月 日

6 定期券番号 \_\_\_\_\_

7 その他