

【↑FAX：0143-24-2091】

記入例

室蘭市「マイバス時刻表」申込書

申込日： 年 月 日

氏名	くじ らん太郎 様	
年齢・性別	60	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	室蘭市幸町1番2号	
連絡先	(0143) 25-2592	
最寄り停留所	市役所北 (可能な限りご記入ください)	
お出かけ先 <small>※〇〇病院、〇〇スーパーなど</small>	・製鉄記念室蘭病院	・イオン室蘭店
利用する曜日 <small>(チェックを入れてください)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土日祝	<input type="checkbox"/> 平日 <input checked="" type="checkbox"/> 土日祝
<u>行き</u> の時間帯 <small>※お出かけ先に到着したい時間</small>	9：30頃	13：00頃
<u>帰り</u> の時間帯 <small>※お出かけ先から離れる時間</small>	12：30頃	17：00頃

道南バスの時刻表に変更があった場合、
更新版の送付を希望されますか？

(チェックを入れてください)

今回1回限りの
送付でよい

今後も更新版を
送り続けてほしい

- ★太枠内をご記入ください。
- ★お出かけ先が3つ以上ある場合は、申込書をコピーしてお使いください。
- ★時刻表のお届けまでに、1週間程度いただきます。
- ★下記のいずれかの方法でお申し込みください！！

郵 送：〒051-8511

室蘭市幸町1番2号 室蘭市都市建設部都市政策推進課

F A X：0143-24-2091

メー ル：toshikei@city.muroran.lg.jp

※ご提出いただいた個人情報は、室蘭市マイバス時刻表作成に関する業務以外に使用いたしません。