**『マイバス・鉄道時刻表』申込書**

記入例

受付Ｎｏ.

　令和X年XX月XX日

住　　所：（〒400－8585）甲府市丸の内一丁目１８番１号

ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ

氏　　名：

メールアドレス：

※データでの受け取り希望の方のみご記入ください

電話番号：０５５－２５２－０６１１

最寄りの停留所等：甲府市役所

（停留所が分かればご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | ① | ② |
| 目的地（施設名等） | 甲府駅 | 甲府市立病院 |
| **行き**の時間帯※最寄りの停留所を出発する時間 | 午前９時３０分 | 午前９時３０分 |
| **帰り**の時間帯※目的地から出発する時間 | 午前１１時３０分 | 午前１１時３０分 |
| よく利用する曜日 | * 平日

☑ 土曜日　* 日曜日・祝日
 | ☑ 平日　* 土曜日
* 日曜日・祝日
 |

●太枠内をご記入ください。

●目的地が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。

●記載事項をもとに、自宅周辺の停留所／鉄道駅から目的地周辺の停留所／鉄道駅までの時刻表を作成します。

➢　市民の皆様へ　　　　　目的地は普段良く行かれる施設・個人宅の場合は住所を

記載してください。（市内に限る）

➢　市内を観光する皆様へ　目的地は市内の施設を記載してください。

≪その他、要望等があれば記入してください≫

|  |
| --- |
|  |

※この申請書で知り得た個人情報は、個人情報保護法により「マイバス・鉄道時刻表」を作成する業務以外には使用しません。

【申込方法】　申込書に必要事項を記入し、次のいずれかの方法で申し込んでください。

　●郵送 ： 〒400-8585　甲府市 企画部 リニア交通室 交通政策課

　●持参 ： 甲府市企画部リニア交通室交通政策課（本庁舎６階）

　●FAX ： ０５５－２２０－６９３８

●電子メール ： koutuss@city.kofu.lg.jp

【お問い合わせ】 甲府市企画部リニア交通室交通政策課

 ℡０５５－２３７－５１０９