

松阪市「鈴の音バス」協賛申込書

申し込み日 年 月 日

(宛先) 松阪市長

松阪市「鈴の音バス」の運行趣旨に賛同し、協賛を申し込みます。

申込者 (企業名等) (代表者職氏名)	
住所又は所在地	〒
担当者名 (連絡先)	TEL : FAX : E-mail :

【募集タイプ】 □の枠にレ点をつけてください。

<input type="checkbox"/> 前年どおり	(前年度申込内容)
--------------------------------	-----------

□新規・変更		市街地 循環線	幸中央線 ・大口線	三雲松阪線 ・大口線	備考
バス 車体	Aタイプ (乗降口)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円 (月額) × 12 ヶ月 = 円 (年額)
	Bタイプ (後部)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20,000 円 (月額) × 12 ヶ月 = 240,000 円 (年額)
	Cタイプ (運転席側)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10,000 円 (月額) × 12 ヶ月 = 120,000 円 (年額)
バス車内		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4,000 円 (月額) × 12 ヶ月 = 48,000 円 (年額)
バス 停留所	停留所名	<input type="checkbox"/> 1面 <input type="checkbox"/> 2面			4,000 円 (月額・1面) × 12 ヶ月 = 48,000 円 (年額)
<del>共通回数券</del>		<del><input type="checkbox"/> ( 枠 ) × 20,000 円</del>			
納付 方法	<input type="checkbox"/> 一括納付 <input type="checkbox"/> 分割納付 ( 回 月 ~ 月 )				※分割納付は、分割回数をご記入ください。
備考					

※納付は市が発行する納付書でお願いします。

連絡先 松阪市役所 産業文化部 商工政策課

TEL : 0598-53-4184 FAX : 0598-22-0003

〒515-8515 松阪市殿町 1340 番地 1

E-mail : [koutu@city.matsusaka.mie.jp](mailto:koutu@city.matsusaka.mie.jp)