

年 月 日

千葉県知事 (氏 名) 様

所在地 (住所)

学校名

校長 (氏名)

学 生 割 引 証 の 交 付 願

本校の学生生徒に対する旅客運賃割引証を下記により交付願います。
記

指定番号	生徒数	必要枚数	使用見込期間
			年 月 日から 年 月 日まで

〔留意事項〕

- 1 提出時期 学割証が必要となったとき
- 2 提出部数 正本1部