

アルファベットでご記入下さい

Rec No. _____

Request for Bus Service – Thai Japanese Association School-**[通学バス利用申込書]**

Date _____

To MONTRI TRANSPORT CORPORATION PUBLIC COMPANY LIMITED**I would like to make a bus service agreement with you for the student(s) list below.**

[通学バスを利用致したく、下記の通り申し込みます。]

1.Start [利用開始日]

Term [学期] _____ Day [日] _____ Month [月] _____ Year [年] _____

2. Student's Name [児童生徒名]**※ If brothers or sisters who ride the bus now, please check and fill in details.**

[現在、すでに在籍している兄弟姉妹がバスを利用している場合には、そのお子様の名前も記入してください。]

Last Name [姓]	First Name [名]	Grade [学年]	Boy/Girl	Current bus rider [現在バス利用中]	New bus rider [新規利用]
_____	1) _____	小・中 _____ 年 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No.
_____	2) _____	小・中 _____ 年 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No.
_____	3) _____	小・中 _____ 年 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No.

※Please fill and check [✓] [上記口のいずれかに✓をつけてください。]**3. Home Address [現住所]**

Room No. [部屋番号] _____ Apartment Name [マンション名] _____

Address [住所] _____

Tel [自宅] : _____ Fax : _____ E-mail : _____

Mobile No. Mother [母携帯] : _____ Father [父携帯] : _____

4. Parent / Guardian's Name [保護者名]**5. Office Name & Office Address [勤務先及び住所]**

Tel : _____ Fax : _____ E-mail : _____

6. Medical Record [健康データ] **Healthy [健康]** **Medical Illness [医学的な病気] Please Specify [症状の概要] :** _____**7. Invoice and Receipt Issuing [請求書及び領収書の発行についてどちらかを選び、○で囲んでください。]****7-1 Parent Name, send to Home [個人名宛・自宅まで郵送]****7-2 Company Name, send to Company [勤務先宛・勤務先まで郵送]**

※ 7-2 を選ぶ場合、保護者の勤務先からモントリー社と税務署へ源泉課税の資料発行していただきます。

資料の発行ができていない場合には自動的に個人名の領収書になります(変更不可)。

領収書の名義変更希望がある場合、次学期の領収書発行前に事前連絡をいただく必要があります。ご了解お願いします。

Parent's Signature _____

(注) ①通学バスの利用期間は、上記の利用開始日から「契約終了申込書」にて利用キャンセルの申し出がある日までとします。

Note : Transportation service will begin on the date indicated and will continue until the date indicated in the cancellation form from parent/guardian that be sent to transportation office at the school

②支払期限を過ぎますと、遅延損害金がついたり、バスに乗れない場合がありますので、ご理解の程宜しくお願い致します。

Please make the payment by the due date as stated in the invoice. Montri reserves the right not to provide the school bus transport if the parent do not make the payment by the due date. Thank you very much.

【モントリー社用】

Bus No. _____ Time _____ Pick Up Point _____

Please contact customer relations head office Tel: 0-2517-9203-6,0-2906-0160 ext.188,181,184,189 Please send Applications form by

E-Mail : Japanesecustomer@montri.co.th [詳しくは日本語窓口までお問い合わせ下さい。(日本語可)]