

アクティブシニアパス 購入申込書

お客様記入欄 太枠の中をご記入ください。

記入日	年 月 日			
フリガナ			年 齢	歳
氏 名			性 別	男・女
住 所	〒 — — — — — お電話 — — — — —			
乗車区間	※主にご利用する予定の区間をご記入ください。 ⇔ (経由)			
有効期間	1 月 1 日から	<input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年		

※取得した個人情報にはアクティブシニアパスが拾得された際または不正な乗車等が確認された際に、お客様へのご連絡・ご確認のためにのみ使用させていただき、それ以外の目的では使用いたしません。

事業者記入欄 ※ここから下は記入しないでください。

有効期間	年 月 日 から			年 月 日まで		
種 別	<input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年					
定期券番号	No.	定期運賃	<input type="checkbox"/> 半年 21,000円			
新規継続別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続		<input type="checkbox"/> 1年 36,000円			
記 事 欄	<input type="checkbox"/> 期間前無効 <input type="checkbox"/> キャッシュレス <input type="checkbox"/> その他()					
年 齢 確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()					
発 行 日	年 月 日					
発 行 場 所	担当者 ㊟					