

「ナイスパス」発行申込書

05.4

新規申込の方は下記に必要事項をご記入下さい。(必須)

ふりがな 氏名			(男・女)
生年月日	(西暦) 19	年	月 日 (才)
住所	〒 -		
電話番号 Fax番号	() ()	携帯電話	
E-Mail			
学校名又は 会社名	学校名 学年 年	会社名	
ICカードの種類	一般・学生・小児・障害者 で囲んでください		
発行時の金額	千円～1万円で千円単位 (定期券申込み時は0円でも可) 円		
「ナイスパス」からのお知らせ・ご案内を希望しない方は下記にチェックを入れて下さい。 案内を希望しない			

ICカードは繰り返しご利用いただけますので大切にお使い下さい。

万が一、紛失してしまった場合は再発行をすることができますので窓口へご連絡下さい。
学生・障害者カードは有効期限が設定されます。カード表面の有効期限をご確認下さい。
(学生カードは卒業予定年度まで、障害者カードは発行日から1年間有効となります)

定期券機能を付加される方は下記をご記入下さい。

乗車区間	乗り換え地点 から () まで		
使用開始日	月 日 から		
通用期間	(1・2・3・4・5・6) ヶ月		
	学生のみ	学期定期	月 日 まで 平日定期 希望する方は で囲んでください

ご記入頂きました個人情報の取扱に関しては法令を遵守し、安全に管理しております。
詳しくはホームページまたは窓口のプライバシーポリシーをご参照下さい。

(注意) 学生の券種のカードは、新規購入時または積み増し時に
学生証の提示または通学証明書の提出が必要になります。

券No.(当社記入)	遠州鉄道株式会社
------------	----------

「ナイスパス」発行申込書

05.4

新規申込の方は下記に必要事項をご記入下さい。(必須)

ふりがな 氏名			(男・女)
生年月日	(西暦) 19	年	月 日 (才)
住所	〒 -		
電話番号 Fax番号	() ()	携帯電話	
E-Mail			
学校名又は 会社名	学校名 学年 年	会社名	
ICカードの種類	一般・学生・小児・障害者 で囲んでください		
発行時の金額	千円～1万円で千円単位 (定期券申込み時は0円でも可) 円		
「ナイスパス」からのお知らせ・ご案内を希望しない方は下記にチェックを入れて下さい。 案内を希望しない			

ICカードは繰り返しご利用いただけますので大切にお使い下さい。

万が一、紛失してしまった場合は再発行をすることができますので窓口へご連絡下さい。
学生・障害者カードは有効期限が設定されます。カード表面の有効期限をご確認下さい。
(学生カードは卒業予定年度まで、障害者カードは発行日から1年間有効となります)

定期券機能を付加される方は下記をご記入下さい。

乗車区間	乗り換え地点 から () まで		
使用開始日	月 日 から		
通用期間	(1・2・3・4・5・6) ヶ月		
	学生のみ	学期定期	月 日 まで 平日定期 希望する方は で囲んでください

ご記入頂きました個人情報の取扱に関しては法令を遵守し、安全に管理しております。
詳しくはホームページまたは窓口のプライバシーポリシーをご参照下さい。

(注意) 学生の券種のカードは、新規購入時または積み増し時に
学生証の提示または通学証明書の提出が必要になります。

券No.(当社記入)	遠州鉄道株式会社
------------	----------