

## passca購入申込書

※初回購入時にはデポジット(預り金)500円が必要です。 払戻し、解約及び再発行の際には別途手数料がかかります。

お申込み日	年 月 日	新規 ・ 継続			
種類	通勤定期 ・ 通学定期 ・ プリペイド券			障がい者 ・ 介護者 ・ 小児	
ご利用期間	1ヶ月 ・ 3ヶ月 ・ 6ヶ月 ・ 学年				
使用開始日	西暦 年 月 日から				
ご利用区間	フィーダーバス(四方方面) ・ ポートラム ・ フィーダーバス(浜黒崎方面) ・ 地鉄路面電車				
フリガナ			性別	年齢	生年月日
お名前	姓	名	男 ・ 女	才	西暦 年 月 日
郵便番号	ご住所				
—	県		市郡		
電話					電話番号は左詰で記入下さい
通勤先・用務先					
学校名	※新規購入時及び更新時には、 <b>通学証明書又は学生証が必要です。</b>			部科・学年	
所在地					

【重要】正確にご記入いただいていない場合passca乗車券の再発行、払い戻しが出来ない場合があります。

※本申込書は、使用開始日及び有効期間等、申込み内容の確認のために使用します。

※本申込書は、定期券紛失時など当社から連絡する必要があるときに使用します。

※個人情報、当社のプライバシーポリシーに基づき管理します。

## passca購入申込書

※初回購入時にはデポジット(預り金)500円が必要です。 払戻し、解約及び再発行の際には別途手数料がかかります。

お申込み日	年 月 日	新規 ・ 継続			
種類	通勤定期 ・ 通学定期 ・ プリペイド券			障がい者 ・ 介護者 ・ 小児	
ご利用期間	1ヶ月 ・ 3ヶ月 ・ 6ヶ月 ・ 学年				
使用開始日	西暦 年 月 日から				
ご利用区間	フィーダーバス(四方方面) ・ ポートラム ・ フィーダーバス(浜黒崎方面) ・ 地鉄路面電車				
フリガナ			性別	年齢	生年月日
お名前	姓	名	男 ・ 女	才	西暦 年 月 日
郵便番号	ご住所				
—	県		市郡		
電話					電話番号は左詰で記入下さい
通勤先・用務先					
学校名	※新規購入時及び更新時には、 <b>通学証明書又は学生証が必要です。</b>			部科・学年	
所在地					

【重要】正確にご記入いただいていない場合passca乗車券の再発行、払い戻しが出来ない場合があります。

※本申込書は、使用開始日及び有効期間等、申込み内容の確認のために使用します。

※本申込書は、定期券紛失時など当社から連絡する必要があるときに使用します。

※個人情報、当社のプライバシーポリシーに基づき管理します。