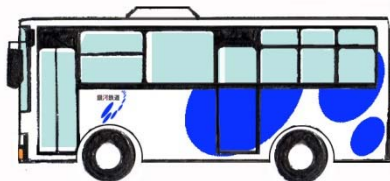


定期券購入申込書

ご記入日 年 月 日

(フリガナ) お名前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 (フリガナ) 様		生年月日 年 月 日 (才)	
	ご住所 〒			
定期届け先	〒 <input type="checkbox"/>上に同じ			
電話番号	ご自宅 () 携帯 - -			
会社名 学校名			所属 クラス	
ご利用 開始月	年 月 より			
定期 区分	<input type="checkbox"/> 通勤定期 <input type="checkbox"/> 通学定期 <input type="checkbox"/> 子供用通学定期 <input type="checkbox"/> 障害者割引 <input type="checkbox"/> 子供用定期 <input type="checkbox"/> お達者定期 (運転免許証返納 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
ご利用 期間	<input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 (学生のみ発売) ※お達者定期の場合は記入不要			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 郵便振替	お支払 金額	※郵送希望の場合 404 円を足してください。 円	
通信欄				

※定期券購入に関する確認事項の内容を確認し 同意します ・ 同意しません
 同意されない場合は定期券の販売をすることができません。



送り先

銀河鉄道株式会社 定期販売係

〒189-0003 東京都東村山市久米川町3-22-1

TEL 042-398-0006 FAX042-398-0009