

# 定期券購入申込書

令和 年 月 日

(フリガナ) お名前	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 ( ) 様	生年月日 年 月 日 ( 歳)
ご住所	〒 -	
定期お届け先 <input type="checkbox"/> 上に同じ	〒	
電話番号	ご自宅 : ( ) 携帯番号 : - -	
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 (運転免許返納 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )	
ご利用期間	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 *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	お支払い金額 *郵送希望の方は460円を足してください。 円

\*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。  
同意いただけない場合、定期券の販売をすることが出来ません。

## \* 銀河鉄道記入欄

ロット No.	預かり金額	お釣り金額	作成者	会計者	発送者

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 / FAX : 042-398-0009