

定期券/ICOCA乗車券 払いもどし・各種変更申込書

(ポイントサービスや地域交通の定期券等をご利用のお客さまへご案内)

- ・ICOCAを再発行後、サービスを提供されている事業者に新しいカードに対する取扱をお尋ねください。
- ・ICOCAを払いもどしされると、付加されているサービスは無効となります。

名義人情報を太枠内に記入してください。

フリガナ	姓 名		性別
お名前			男 ・ 女
ご住所			
電話番号	()	生年月日 (西暦)	年 月 日

代理人によるお手続きの場合、太枠内に記入してください。

フリガナ	姓 名		性別
代理人お名前			男 ・ 女
代理人ご住所			
代理人電話番号	()	生年月日 (西暦)	年 月 日
名義人との関係	名義人から見た続柄に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ()		

お申込み内容(太枠内のいずれかに✓を記入してください)

※「払いもどし」には所定の手数料が必要です。

磁気定期券	払いもどし		
ICOCA乗車券 (記名式)	払いもどし	定期券部分のみ(ICカードは引続き利用)	
		ICカード自体の払いもどし	
	定期券部分を 磁気定期券に変更	ICカードは引続き利用	
		ICカードは不要(払いもどし)	
	その他の変更	定期券情報削除	
		個人情報修正	

※記名式のICカードから無記名のICカードに変更となる場合(ICOCA定期券からICOCAに変更となる場合)は、紛失再発行の取扱いができません。

※新しい定期券の購入を伴う場合は「定期券・ICOCA定期券購入申込書(兼子どもICOCA購入申込書)」にご記入の上、ご提出ください。

定期券情報(お持ちの定期券の内容を太枠内に記入してください)

種別・通用	通勤・通学	1カ月・3カ月・6カ月
区間	駅 ~	駅間(経由)
期間(西暦)	年 月 日 ~	年 月 日 まで

	払いもどし金額	払いもどし金額領収のご署名欄 (西暦) 年 月 日 ご署名 本人・代理人
	クレジット扱い	
事由	不要・区間変更・その他()・特例	
経過	カ月・旬・日	クレジット読取不可理由
		磁気不良・番号違い・退会・その他

※クレジットカードで購入された場合は、ご登録の口座へ払いもどしさせていただきます。

※代理人による手続きの場合は、名義人の公的証明書等(写しも可)、代理人と名義人との関係がわかるもの(委任状等)及び、代理人の公的証明書等が必要となります。

本人確認に使用した公的証明書等(代理人によるお手続きの場合は、代理人の公的証明書等)

- | | | | |
|---|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(写真付) | <input type="checkbox"/> 療育手帳(写真付) |
| <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳(写真付) | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(写真付) | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) | |
| <input type="checkbox"/> 学生証(写真付) | <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(在籍カードまたは特別永住者証明書) | <input type="checkbox"/> 社員証(写真付) | |
| <input type="checkbox"/> 健康保険証 + 公共料金請求書(または領収書)の原本【発行日付から3カ月以内のもの】 | <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 | | |
- ※身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳にはマイナンバーAPI連携済みのミライROIDも含む ※公共料金・・・電気、電話(携帯電話含む)、ガス、水道、NHK

記事欄・計算欄	駅名日付印欄	担当者印欄

ご記入いただいた個人情報は払いもどし、各種変更業務に使用いたします。
(ICOCA乗車券の場合、同業務に使用するため個人情報を西日本旅客鉄道(株)およびICOCA発売社局に提供しております。)