

## ナイスパス 払戻その他申請書(ご本人様用)

申請日   ／                      年                      月                      日

### 【申請内容】（ご希望の内容にレ点をお付けください）

<input type="checkbox"/> 払戻（定期券・SF残金 / 払戻後カードを使う・使わない） ※【お客様情報欄】の「①」・「②」・「③」・「④」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> オートチャージ解約 ※【お客様情報欄】の「①」・「②」・「③」・「④」をご記入ください。  ※ご家族のえんてつカードを決済用に指定している場合は、えんてつカード名義人の方が下記同意欄にご記入をお願いいたします。
<input type="checkbox"/> 履歴照会 （照会期間   ／                      年                      月                      日   ～                      年                      月                      日） ※【お客様情報欄】の「①」・「②」・「③」・「④」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 登録情報変更 ※【お客様情報欄】の「①」～「④」のうち変更される箇所をご記入ください。

### 【お客様情報欄】

ふりがな	
①お名前	
②お電話番号	(                      )                      —
③生年月日	西暦   平成                      年                      月                      日 昭和   令和
④ご住所	(〒                      —                      )

### 【オートチャージ解約同意欄】

※ナイスパス使用者とえんてつカード名義人とが異なる場合のみ使用。

えんてつカードの**名義人**である私は、ナイスパスのオートチャージ解約に同意いたします。

お名前		申請者との続柄	
-----	--	---------	--

### 【係員記入欄】

確認書類	免許証   ・   保険証   ・   社員証   ・   学生証   ・   障がい者手帳 住基カード   ・   在留カード(外国人登録証)   ・   その他(                      )
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

受付担当者

## ナイスパス 払戻その他申請書(代理人用)

申請日    /                      年                      月                      日

【申請内容】（ご希望の内容にレ点をお付けください）

<input type="checkbox"/> 払戻（定期券・SF残金 / 払戻後カードを使う・使わない）
※【ナイスパス所有者様情報欄】の「①」・「②」・「③」・「④」・「⑤」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> オートチャージ解約
※【ナイスパス所有者様情報欄】の「①」・「②」・「③」・「④」・「⑤」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 履歴照会
（照会期間                      年                      月                      日 ～                      年                      月                      日）
※【ナイスパス所有者様情報欄】の「①」・「②」・「③」・「④」・「⑤」をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 登録情報変更
※【ナイスパス所有者様情報欄】の「①」～「⑤」のうち変更箇所のみご記入ください。

※【代理人様情報欄】はすべての項目においてご記入ください

【ナイスパス所有者様情報欄】

①ふりがな	
①お名前	
②お電話番号	（                      ）                      —
③性 別	男                      ・                      女
④生年月日	西暦    平成                      年                      月                      日 昭和    令和
⑤ご住所	（〒                      -                      ）

【代理人様情報欄】

ふりがな	
お名前	
お電話番号	（                      ）                      —
ナイスパス所有者様とのご関係	
<input type="checkbox"/> ご家族（続柄：                      ） / <input type="checkbox"/> その他（                      ）	
<input type="checkbox"/> 会社（会社名                      ）	
⑤ご住所	（〒                      —                      ）

【オートチャージ解約同意欄】                      ※ナイスパス使用者とえんてつカード名義人とが異なる場合のみ使用。  
えんてつカードの**名義人**である私は、ナイスパスのオートチャージ解約に同意いたします。

お名前		申請者との続柄	
-----	--	---------	--

【係員記入欄】

確認書類	免許証 ・ 保険証 ・ 社員証 ・ 学生証 ・ 障がい者手帳 ・ 住基カード 在留カード(外国人登録証) ・ その他（                      ）
------	---------------------------------------------------------------------------------------

受付担当者                      \_\_\_\_\_