

アクティブシニアパス 購入申込書

お客様記入欄 太枠内の該当する箇所に記入またはチェックをしてください。

記入日	年 月 日		
種別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続		
有効期間	<input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> 7月1日から	<input type="checkbox"/> 1月1日から
乗車区間	※主にご利用する予定の区間をご記入ください。 ↔ (経由)		
フリガナ		生年月日	
お名前		年齢	歳
		性別	男・女
住所	〒 —	※取得した個人情報（アクティブシニアパスが拾得された際、または不正な乗車等が確認された際）にお客様へのご連絡・ご確認の為にのみ使用させていただきます。それ以外の目的では使用いたしません。	
電話番号	—	—	

以下のことを確認し、チェック☑を入れてください。

- ↓
チ
エ
ッ
ク
を
記
入
し
て
く
だ
さ
い
- ご購入日に70歳以上となる方が対象となります。
 - 定期券に記名されているご本人様のみご利用頂けます。
 - 払戻しは有効期間開始前のみとなり、有効期間開始後はいたしません。
 - 紛失・汚損・その他いかなる理由でも再発行はいたしません。
 - 他の割引との併用は一切できません。
 - 『アクティブシニアパス』は、当社の指定する除外路線についてはご利用いただけません。
 - 深夜バスでは本券提示の上、割増運賃分（深夜バス運賃半額）をお支払い願います。
 - 営業所以外での発売所ではクレジットカード決済はご利用いただけません。
 - 購入日の前後に関わらず既定の有効期間となり、有効期間前・有効期限後の使用はできません。
 - 以上のことを確認しました。

事業者記入欄 ※ここから下は記入しないでください。

有効期間	年 月 日 から	年 月 日まで
種別	<input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年	
定期券番号	No.	<input type="checkbox"/> 半年 21,000円
新規継続別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 1年 36,000円
記事欄	<input type="checkbox"/> 期間前無効 <input type="checkbox"/> キャッシュレス <input type="checkbox"/> その他（	
年齢確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（	
発行日	年 月 日	
発行場所	担当者 ⑩	