

# ICOCA乗車券等 払いもどし・再発行・変更申込書

## ■お客様記入欄

申込年月日	年	月	日
-------	---	---	---

↓お申込みの内容に○をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	こどもICOCAの払いもどし
<input type="checkbox"/>	こどもICOCAの紛失に伴う再発行(紛失再発行)
<input type="checkbox"/>	ICOCAの障害(カードが壊れた等)に伴う再発行(障害再発行)
<input type="checkbox"/>	その他の変更(氏名の変更等)

※他社発売のバスICOCA定期券の払いもどし、再発行は発売会社にお申込みください。

### ◎紛失再発行をお申し込みの場合は、以下をご確認のうえご記入ください。

- 紛失再発行の申込手続きの後、使用停止情報がすべてのバスICOCA乗車券対応機器に配信されるまでの間に、第三者に使用された金額に関しては、補償を求めないこと。
- 紛失再発行登録後に紛失した原券を発見した場合であっても、この手続きを取り消すことができないこと。
- 翌日以降、再発行を取扱う窓口の営業時間に所定の再発行手数料(520円)およびデポジット(500円)を支払い、再発行券を受け取ること。
- 再発行券の受取りの際、本人確認のための公的証明書等を提示すること。

フリガナ		※姓と名の間を1マス空けてご記入ください	カード検索番号	
お名前	様 (男・女)		紛失再発行をお申込みの場合のみ、記入してください。	
生年月日	年	月		日
ご連絡先TEL	-	-		

※代理人が払いもどしのお申込みをされる場合は、代理人の公的証明書等の提示及び委任状の提出が必要です。(ただし、法定代理人の場合は本人との関係性を証明できる公的証明書等の提示により、委任状の提出を省略することができます。)

※カード検索番号はカードの特定を速やかに行うためものです。購入時に設定された4桁の数字をご記入ください。(不明の場合は記入不要です。)

### <個人情報の取扱いについて>

- この申込書に記入いただいた個人情報は、当社から連絡する必要があるときに使用します。また、ICカードの障害に伴う再発行のお申し込みの場合を除き、必要な資格や条件の確認にも使用します。
- 上記のほか、ICOCA乗車券の再発行を行う際の本人確認やお客様へのご連絡にも使用いたします。当社は紛失時の本人確認等の理由により、ご記入いただきましたお客様の情報を西日本旅客鉄道(株)及びICOCA発売社局に提供しております。

## ■防長交通記入欄

受付箇所		受付者	
本人又は代理人確認に使用した証明書	《障害再発行以外の場合に記入:障害再発行は本人確認不要》 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証・国民健康保険・船員保険等の被保険者証 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 写真のある公の機関が発行した資格証明書 <input type="checkbox"/> 写真のある学生証 <input type="checkbox"/> その他( )		
記事欄			