

受付をした団体は、必ず受付日印を押してください。受付日印のない申込書は無効です。

(受付団体名)

(受付日印)※必須

〒162-0823 新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザビル 5 階
公益社団法人 東京都身体障害者団体連合会
Tel 03-3268-7184 FAX 03-3268-7228

紛失再発行用

ジパング倶楽部特別会員申込書

※ 太枠内のことがらをご記入ください。紛失再発行経費は 630 円です。

なお、会員番号、有効期限はお手持ちの会員手帳を見てご記入ください。

会員番号	A						
有効期限	西暦 20 _____ 年 _____ 月末						
手帳利用回数	※紛失された手帳のご利用回数 (必ずご記入ください) _____ 回使用						

※記載内容の変更… 変更あり ・ 変更なし (いずれかに○)

フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)
性別	男性 ・ 女性
住所	〒 □□□-□□□□
固定電話	市外局番 (_____) _____
携帯電話	_____
障害種別等	肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 ・ その他
	旅客鉄道株式会社運賃減額… 第1種 ・ 第2種