

西暦 年 月 日

一般財団法人つくば都市交通センター 宛

申込者(定期利用者)

住 所 〒

氏 名

電話番号

携帯番号

つくば都市交通センター駐輪場定期券再交付申込書

定期駐車券の再交付を受けたいので、次のとおり申請いたします。

申 込 みの 理 由	1 定期券の紛失 2 定期券の汚損 3 その他 ()		
再 発 行 代 金	1,000円		
所 有 者 の 氏 名 住 所 ・ 氏 名	氏 名		
	住 所		
利 用 期 間	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 (か月)		

(注)

- 1 紛失した定期券が見つかった場合には速やかに返却を願います。
- 2 代理人により手続きを行う場合、委任された方はご自身の身分を証明できるものをご持参ください。また、委任状の印鑑は、申込書の印鑑と同じものをご使用ください。

<財団記入>

旧 定期券番号	No.
新 定期券番号	No.
許 可 日	西暦 年 月 日
再 交 付 日	西暦 年 月 日
備 考	