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。
また、有効期限を超えて受付けたお申込みは期限切れ扱いとさせていただきます。

(受付団体名)※必須	(受付日印)※必須
〒500－8385 岐阜市下奈良2－2－1 一般財団法人岐阜県身体障害者福祉協会 電話(058)273－1111　　FAX(058)273－9308	

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。
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 （必ずご記入下さい）　＿＿＿＿＿＿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

再発行手数料：630円