# SAPICA再発行・払戻し申込書(兼払戻し金受領書)

札幌総合情報センター株式会社
札　幌　市　交　通　局

申込年月日　　年　　月　　日

## 以下の記載事項及びSAPICA取扱規則の内容に同意し、申し込みます。

■SAPICAに関する個人情報の取り扱い

・ご記入いただいた個人情報は、再発行及び払戻しなどの手続きに必要な申込内容を確認するために使用いたします。

・札幌総合情報センター(株)又は札幌市交通局は、ご記入いただいた個人情報を、今後、上記利用目的の範囲内でSAPICAの取り扱いを行う交通事業者等からの照会に応じて、当該事業者に提供する場合がございます。

■紛失再発行に関する注意事項

・紛失再発行手続きの後、使用停止情報がすべてのSAPICA対応機器に配信されるまでの間に使用されたSAPICAに記録されている一切の金銭価値等に関しては、札幌総合情報センター(株)、札幌市交通局又はSAPICA取扱事業者に補償を求めないこと。

・紛失したSAPICAを再発行手続き後に発見した場合であっても、再発行は取り消せないこと。(再発行後、発見したSAPICAと引き換えにデポジットは返却いたします。)

・翌営業日以降14日以内に、紛失再発行整理票に記載されたSAPICA取扱事業者の窓口において、所定の再発行手数料(500円)及びデポジット(500円)を支払い、再発行された SAPICAを受け取ること。

・再発行されたSAPICAの受け取りの際、本人確認のための公的証明書(運転免許証、健康保険証など)及び紛失再発行整理票を提出すること。

■障害再発行に関する注意事項

・再発行されたSAPICA定期券を受け取るまでの間に指定区間を乗車する場合は、障害となったSAPICA及び障害再発行整理票を係員に呈示して乗車すること。

・翌営業日以降14日以内に、障害再発行整理票に記載されたSAPICA取扱事業者の窓口において、再発行されたSAPICAを受け取ること。なお、有償による再発行の場合は、所定の再発行手数料(500円)及びデポジット(500円)を支払うこと。

・再発行されたSAPICAの受け取りの際、障害により使用できなくなったSAPICA及び障害再発行整理票を提出すること。

■払戻しに関する注意事項

・SAPICA内のSAPICAポイントが失効すること。

・定期券情報が印字されたSAPICAについては、定期券発売所での手続きとなること。

・記名SAPICA又はSAPICA定期券の払戻しの際、本人確認のための公的証明書(運転免許証、健康保険証など)を提出すること。(手数料が必要)

## ご希望する「お申込み内容」を○印で囲み、必要事項を記入又は○印で囲んでください。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ① お申込み内容 (※印の申込には、申込者の本人確認のため、公的証明書(運転免許証、健康保険証など)が必要となります。) | 紛失再発行登録 | | 紛失再発行後に発見されたSAPICAの返却※ | 障害再発行登録 | 払戻し(カード解約) | 定期券情報の消去※ |
| | 記名SAPICA※ | SAPICA定期券※ | | 記名SAPICA / SAPICA定期券 / 無記名SAPICA | 記名SAPICA※ / 無記名SAPICA | |
| | ②～⑤を記入 | ②～⑤を記入 | ②～⑤を記入 | ②、④を記入 / ②、④を記入 / ②、④を記入 | ②、③、⑤と受領書を記入 / 受領書を記入 | ②～⑤を記入 |

ジャーナル裏面に受取署名

② お名前 (カタカナ) (Name)

注) 濁点は、1文字とし、姓と名の間を1マスあけてご記入ください。

③ 生年月日 (Birthdate)　西暦　　年　　月　　日

注) 月日は、右詰めでご記入ください。

④ カードに登録の電話番号 (Phone Number)

注) 市外局番からハイフン(－)を入れずに、左詰めでご記入ください。(携帯電話も可)

注) 無記名SAPICAの場合は、連絡先をご記入ください。

⑤ 性　別 (Sex)　男 (Male)　女 (Female)

## 払戻し金受領書

年　　月　　日

札幌市交通事業管理者　宛

¥

手数料を差し引いた上記金額を受領しました。

住　所(Address)

氏　名(Name)

連絡先(Phone Number)

＜事業者使用欄＞　　取扱時刻:　　時　　分

| 取扱事業者 | 札幌市交通局 | 取扱箇所 | |
|---|---|---|---|
| 本人確認使用書類 (無記名SAPICAの場合は記入不要) | □ 運転免許証<br>□ 健康保険等の被保険者証<br>□ 身体障害者手帳(　級　種)、知的障害者療育手帳(　.　種)、精神障害者保健福祉手帳<br>□ 在留カード・特別永住者証明書・外国人登録証明書<br>□ 社員証・職員証(写真貼付) | □ 旅券<br>□ 住民基本台帳カード(写真貼付)<br>□ 学生証(写真貼付)<br>□ その他(　) | |
| 記事欄 | | 取扱者 | |

カード番号　S P