

PASMOオートチャージサービス入会申込書 (京成カード(オリコ)会員専用申込書)



株式会社パスモ 御中

お申し込みにあたっての注意事項

- 本申込書では京成カード(オリコ)以外のクレジットカードではPASMOオートチャージサービスをお申し込みいただけません。
- 無記名PASMO、小児用PASMO、介護者用PASMOではお申し込みいただけません。
- お手持ちのPASMOが既にPASMOオートチャージサービス機能が付いたPASMOである場合、お申し込みいただけません。(PASMOオートチャージサービスの有効期限終了後、6ヶ月間を含む。)
- お手持ちの京成カード(オリコ)で既にPASMOオートチャージサービスをお申し込みいただいている場合、新たなお申し込みはいただけません。(1枚の京成カードに対して、2枚以上のPASMOにオートチャージサービスをお申し込みいただくことはできません。)
- 当社およびクレジットカード会社の審査によりご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください。
- 本申込書のご返却はいたしかねますので予めご了承ください。●本申込書の商品・サービスは2023年5月現在のものです。
- 最新の約款はPASMOホームページでご確認ください。
- 本申込書ではモバイルPASMOおよびApple PayのPASMOオートチャージサービスはお申し込みいただけません。PASMOアプリ上よりお申し込みください。

●お申込者記入欄(オートチャージサービス利用申込) ※お手持ちのPASMOに登録している情報と同じものをご記入ください。

私は、株式会社パスモに対し、オートチャージサービス取扱規則(個人情報の取扱いに関する重要事項を含む)の内容に同意の上、オートチャージサービスの利用を申し込みます。

※登録する際に必要ですので、PASMOに登録したお名前のフリガナ(カタカナ)もはつきりご記入ください。														
お名前 (ご本人自署)	フリガナ						フリガナ							
	姓						名							
生年月日	(西暦)					年			月			日		
性別	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女	※該当する方を○で囲んでください											
PASMO裏面右下に記載の17桁の英数字	P	B												

●お申込者記入欄(対象クレジットカードの指定)

私はオートチャージサービス取扱規則第15条に規定するオートチャージ額の支払いを、下記に指定するクレジットカードを利用して決済することを申し込みます。

京成カード 会員番号 オリコNo.	※お申し込みされるお客様ご自身のクレジットカード番号(表面16桁の数字)をご記入ください。 ※お申し込みされるクレジットカードの名義人は、お申し込みのPASMOの名義人と同一である必要があります。										
	5	2	4	8	0	4					
有効期限(月/年)						月	2	0	年	※PASMOオートチャージサービスの有効期限はクレジットカードの有効期限と同一です。 お手持ちのクレジットカードの有効期限が間近な場合、PASMOオートチャージサービスの設定ができない場合がございますので、更新カードが届いてからお申し込みください。	

●お申込者記入欄(ご案内書の送付先) ※必ずご記入ください。

案内書 送付先住所	〒						—					
	フリガナ											
	都道府県											
ご連絡先電話番号	—											

お申込日	20	年		月		日
------	----	---	--	---	--	---

※オートチャージサービス取扱規則については3頁目をご参照ください。

当社 使用欄 1	
----------------	--



●京成カード(オリコ)をお持ちでないお客様は、京成カード(オリコ)をお申し込みの上、京成カード(オリコ)が届きましたらPASMOオートチャージサービスをお申し込みください。

【重要!!】
PASMOオートチャージサービスの決済クレジットカードをご変更されるお姿まは、本お申し込みの前にPASMO取扱事業者の駅にて、PASMOオートチャージサービス機能のみの解約手続きを行ったのちに、本申込書にてPASMOオートチャージサービスをお申し込みください。上記のお手続きがない場合、PASMOオートチャージサービスをお申し込みいただけない場合があります。

PDF版	当社 使用欄 2
------	----------------

ご投函前にご確認ください!!
 PASMOの番号に誤りはありませんか。
 クレジットカード番号、有効期限に誤りはありませんか。
 ご案内書送付先住所は正しく記入されていますか。
 すべての項目に記入されていますか。
 (1つでも間違いや漏れがあると登録できません)

宛名ラベル

以下のラベル部分をお客様自身で印刷いただき、封筒に貼り付けて郵送をお願いします。※封筒はお客様自身でご用意をお願いします。

宛名ラベル 印刷して点線で切り取ってください。

料金受取人払郵便


東京国際郵便局
承認
0211

差出有効期間
2025年1月
31日まで
(切手を貼らずに
お出しください。)

1 3 8 8 7 9 0

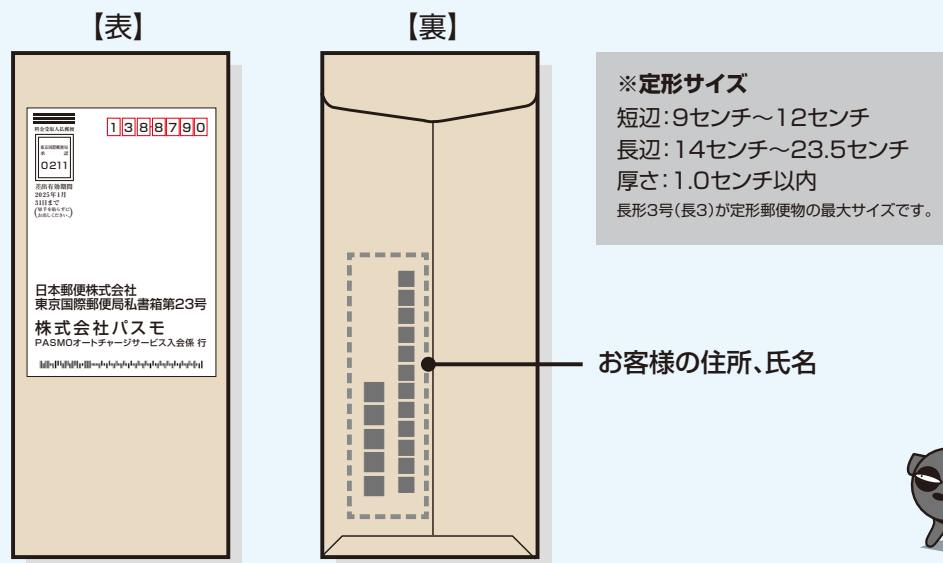
✂
キリトリ線

日本郵便株式会社
東京国際郵便局私書箱第23号
株式会社パスモ
PASMOオートチャージサービス入会係 行



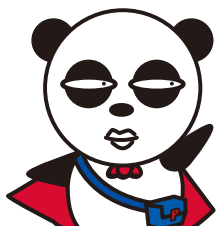
ご利用方法

- 1 左記のラベルを、サイズ(A4版)を変えずに表裏とも白色の用紙に印刷してください。
- 2 点線で切り取り、定形サイズの封筒に貼り付けて、ご利用ください。
(糊付けする際は、はがれないように、しっかりとお貼りください。)
- 3 封筒の裏側に、お客様の住所、氏名をご記入ください。
- 4 入会申込書を封入の上、ご郵送ください。



注意

- 1.印刷の際はサイズの変更(拡大、縮小)をせず、実寸(A4版)で表裏とも白色の用紙で印刷してください。
- 2.封筒の裏側に、住所、氏名をご記入ください。
- 3.印刷のカスレ(不鮮明)、ズレ等がある場合、受付で不備になる場合がございます。



しっかり貼ってね～。

©Keisei-Excd



PASMOオートチャージサービス追加申込書 ご記入例 (京成カード(オリコ)とPASMO紐付け)

- 京成カード(オリコ)会員様がすでにお持ちのPASMO(記名式又は定期券のもの)を「オートチャージ機能付PASMO」にするための専用申込書です。(無記名PASMOは駅の券売機で記名式に登録していただきますと、オートチャージサービスにお申し込みいただけます。)
- 必ずお申し込みされるご本人がご記入ください。
- ボールペン、万年筆等(鉛筆不可)で強くはっきりとご記入ください。
- 京成カード(オリコ)1枚に対して1枚のPASMOにオートチャージサービスが付けられます。(京成カード(オリコ)とPASMOの名義人が同一のものに限ります。)
- 必ず全ての項目にご記入ください。1つでも間違いや漏れがあると登録が出来ません。



PASMOオートチャージサービス入会申込書 (京成カード(オリコ)会員専用申込書)

株式会社パスモ 御中



お申し込みにあたっての注意事項

- 本申込書では京成カード(オリコ)以外のクレジットカードではPASMOオートチャージサービスをお申し込みいただけません。
- 無記名PASMO、小児用PASMO、介護用PASMOではお申し込みいただけません。
- お手持ちのPASMOが既にPASMOオートチャージサービス機能が付いたPASMOである場合、お申し込みいただけません。(PASMOオートチャージサービスの有効期限終了後、6ヶ月間を含む。)
- お手持ちの京成カード(オリコ)で既にPASMOオートチャージサービスをお申し込みいただいている場合、新たなお申し込みはいただけません。(1社の京成カードに対して、2枚以上のPASMOにオートチャージサービスをお申し込みいただくことはできません。)
- 当社およびクレジットカード会社の審査によりご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。
- 本申込書のご返却はいたしかねますので予めご了承ください。●本申込書の商品・サービスは2023年5月現在のものです。
- 最新の約款はPASMOホームページでご確認ください。
- 本申込書ではモバイルPASMOおよびApple PayのPASMOオートチャージサービスはお申し込みいただけません。PASMOアプリよりお申し込みください。

お申込日 **2023** 年 **7** 月 **15** 日

※オートチャージサービス取扱規則については3頁目をご参照ください。

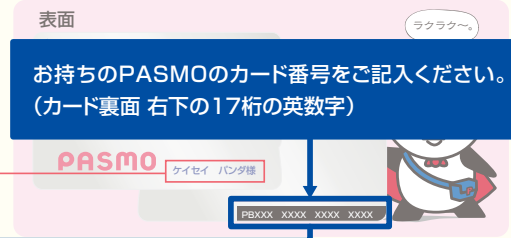
当社
使用欄
1

●お申込者記入欄(オートチャージサービス利用申込)

※お手持ちのPASMOに登録している情報と同じものをご記入ください。
私は、株式会社パスモに対し、オートチャージサービス取扱規則(個人情報取扱に関する重要事項を含む)の内容に同意の上、オートチャージサービスの利用を申し込みます。

※登録する際に必要ですので、PASMOに登録したお名前(フリガナ(カタカナ))もはっきりご記入ください。

お名前 (ご本人自署)	フリガナ	ケイセイ	フリガナ	パンダ
	姓	京成	名	パンダ
生年月日 (四角)	1 9 × × 年 × × 月 × × 日			
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 ※該当する方を○で囲んでください			
PASMO裏面右下に 記載の17桁の英数字	P B 0 1 2 D 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4			



●お申込者記入欄(対象クレジットカードの指定)

私はオートチャージサービス取扱規則第15条に規定するオートチャージ額の支払いを、下記に指定するクレジットカードを利用して決済することを申し込みます。

※お申し込みされるお客様ご自身のクレジットカード番号(表面16桁の数字)をご記入ください。
※お申し込みされるクレジットカードの名義人は、お申し込みのPASMOの名義人と同一である必要があります。

京成カード 会員番号 オリコNo.	5 2 4 8 0 4 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1															
有効期限(月/年)	0 0 月 2 0 0 0 年															

※PASMOオートチャージサービスの有効期限はクレジットカードの有効期限と同一です。
お手持ちのクレジットカードの有効期限が接近な場合、PASMOオートチャージサービスの設定ができない場合がございますので、更新カードが届いてからお申し込みください。



●お申込者記入欄(ご案内書の送付先)

※必ずご記入ください。

〒	2 7 2 - 8 5 1 0													
案内書 送付先住所	フリガナ	チバケン イチカワシ ヤワタ 3-3-1												
	千葉県	市川市ハ幡3丁目3番1号												
ご連絡先電話番号	0 4 7 - × × × × - × × × ×													

《有効期限》00/00
左側が月、右側が西暦の下二桁の表記です。

MONTH / YEAR
VALID THRU 00/00

(例)有効期限 11/20
西暦2020年11月の有効期限のもの

- お申し込み者自身が必ず自署でご記入ください。フリガナも必ず記入してください。
- PASMOに登録の生年月日と性別を必ずご記入ください。
- お手持ちの京成カード(オリコ)のカード番号(カード裏面の16桁の数字)をご記入ください。
- 株式会社パスモから送付いたしますご案内書の送付先及び、本申込書の不備時等のご連絡先です。必ずご記入ください。