

取扱箇所用

JR 東日本旅行券 払戻申請書 兼 預り証

(窓口にお越しになったお客さま)

ご氏名	(フリガナ)
貴社名 (法人の場合、法人名も ご記入ください)	(フリガナ)
ご住所	〒 ー (電話番号)

※払戻しにあたり記載内容に不備があった場合はご連絡させていただく場合があります。必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。

払戻しする JR 東日本旅行券の内訳

券面金額	枚数	小計	備考
1,000 円		円	
5,000 円		円	
10,000 円		円	
50,000 円		円	
その他		円	
合計		円	

お振込先口座

振込先金融機関の口座			
金融機関名	本・支店名	口座番号(右詰めでご記入ください)	預金種別
銀行 信用金庫 信用組合 農協 (金融機関コード:)	本店 支店 店 (支店コード:)		1. 普通預金 2. 当座預金
口座名義人		請求金額	
※法人の場合は、法人名、代表者の役職と氏名をご記入ください		※右詰めで金額の先頭に「¥」をご記入ください	
(フリガナ)			

※ゆうちょ口座をご希望のお客さまは、“3桁の店番”と“7桁の口座番号”をご記入ください。

(店番がご不明の場合は、ゆうちょ銀行ホームページの「他の金融機関との振込」でご検索いただけます。店番については、「本・支店名」欄に記載してください)

- 口座へのお振込みには、二ヶ月程度を要します。(事務局の振込作業の集中等によりお振込みが遅れる場合があります。)
- お預かりした個人情報、払戻しに付随する業務の目的以外には利用いたしません。
- ご記入いただいた内容に不備がある場合は、お振込み日が遅れる場合や、払戻自体ができなくなる可能性がございますのでご注意ください。

上記のとおり相違ありません。	(記名押印又は署名)
年 月 日	氏名

以下、係員記入欄

受付日 年 月 日
 受付箇所名 _____
 受付担当者名 _____ 印
 事務局発送予定日 年 月 日
 (翌月初営業 2 営業日までにセンターに到着)

受付番号

払戻しに関するお問い合わせ
 JR 東日本旅行券払戻事務局
 026-227-5170

印
 収
 紙
 入