ＳＡＰＩＣＡ定期券購入・変更申込書（記入例）

札幌総合情報センター株式会社
ジェイ・アール北海道バス株式会社

以下の個人情報の取り扱いに同意し、申し込みます。

■SAPICAに関してご記入いただいた個人情報は、札幌総合情報センター（株）が管理いたします。
■SAPICA定期券に関してご記入いただいた個人情報は、ジェイ・アール北海道バス(株)が管理いたします。
■お客様にご記入いただいた個人情報の利用目的は、次のとおりです。
・SAPICA定期券の購入・変更・払戻し・再発行等のお申し込みの際の確認
・札幌総合情報センター（株）又はジェイ・アール北海道バス(株)から連絡する必要がある場合の連絡先の確認（SAPICA定期券の拾得時等）
■札幌総合情報センター（株）では、ご記入いただいた個人情報の全部又は一部を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、個人情報の取り扱いを定めた契約に基づきデータ送信等の方法により当該事業者へ提供し、また、当社の委託先に取り扱いを委託する場合がございます。
■ジェイ・アール北海道バス(株)では、ご記入いただいた個人情報の全部又は一部を、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、当該事業者へ提供する場合がございます。
■16歳未満の方は、保護者の方の同意のもと、個人情報をご記入ください。
■個人情報をご記入いただけなかった場合は、SAPICA定期券の新規購入等ができません。
■SAPICAに関してご記入いただいた個人情報のお問い合わせ等について
札幌総合情報センター(株)　個人情報相談窓口（受付時間 9:00-17:00　土日祝および年末年始を除く。）
〒003-0801 札幌市白石区菊水1条3丁目1番5号　　電話：011-816-7900　　※個人情報保護管理者:専務取締役

ご希望する「お申し込み内容」を□の中にレ点をつけ、必要事項を記入又はレ点を付けて下さい。

申込年月日　2024　年　4　月　1　日

申込み内容
☑ 新規でのSAPICA定期券を購入　（①～⑧を記入）　デポジット500円が必要となります
□ お手持ちのSAPICAに定期券を追加する　（①～⑧を記入）　デポジット500円が不要となります
□ 紙定期券から新規でのSAPICA定期券への変更　（①～⑤を記入）　デポジット500円が必要となります

※身体障害者手帳、療育手帳をお持ちの方
□ 福祉割引本人用　　□ 福祉割引介護人用

・他のSAPICA定期情報がある場合は定期情報のクリアをさせていただきます
・定期情報をクリアした手続き後の再情報を求めることはいたしません
・SAPICA定期に変更した場合、紙定期券は窓口にて回収させていただきます
以上の条件を踏まえた上同意します

学校名：　立命館（中・高）
いずれかに〇）

① フリガナ	ホッカイドウ　タロウ	☑ 男　□ 女
② 氏名	北海道　太郎	（15 才）
③ 住所	札幌市中央区北〇条東〇〇丁目〇番〇号	
④ 生年月日	T・S・Ⓗ　19 年　5 月　15 日	
⑤ 電話番号	0 1 1 2 3 4 5 6 7 8	

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。（携帯電話番号のご記入も可能です）

⑥ 種類	通勤	□1ヶ月　□ 3ヶ月　□ 6ヶ月
	通学	☑ 1ヶ月　□ 3ヶ月　□ 6ヶ月
⑦ 使用開始日	2024 年 4 月 7 日	
⑧ 乗車区間	新札幌駅 ←→ 立命館 乗り換え停留所（　　）	

（保存期間1ヶ月）