

お試し免許返納申込書

お客様ご記入欄 申込日 年 月 日

ご利用者情報							
(フリガナ)				性別 ☐ 男 ☐ 女			
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日	電話番号	-	-
住所	〒						
※住所はICカード送付に活用させていただきます。							

- ・払戻し、再発行には、本人を確認する公的証明書が必要となります。
- ・ご記入頂いた個人情報は、熊本地域振興ICカード取扱規則第7条（個人情報の取扱い）を基に、厳正に取り扱います。
- ・個人情報の利用について適正と認めた熊本地域振興ICカード加盟事業者と共同利用する場合があります。

販売会社記入欄

番号	K	M										
取扱窓口	会社名			販売窓口			担当					
払戻金額	SF			払戻手数料			デポジット					

事前アンケート

1. 直近1か月で「自家用車(ご自身で運転する車)」を何日くらい利用しましたか？

※利用していない場合は「0」と記入してください。

直近1か月で () 日くらい

2. 直近1か月で「路線バス」を何日くらい利用しましたか？

※利用していない場合は「0」と記入してください。

直近1か月で () 日くらい

3. 直近1か月で「鉄道」を何日くらい利用しましたか？

※利用していない場合は「0」と記入してください。

直近1か月で () 日くらい

4. 直近1か月で「一般タクシー」を何日くらい利用しましたか？

※利用していない場合は「0」と記入してください。

直近1か月で () 日くらい

5. このお試し免許返納はどのように知りましたか？

- ①テレビ・新聞 ③広報うき「ウキカラ」
②ホームページ ④チラシ

アンケート調査は以上となります。
ご協力ありがとうございました。