

(記入例)

## 「短冊型駅名標オーナー」 申込書

お 申 込 日	2024年 3 月 1 日			
口 数	1 口			
オーナー様芳名	養 老 太 郎			
ご 連 絡 先	住 所	〒503-0973		
		岐阜県大垣市木戸町 910 番地		
	T E L	0584-78-3400	F A X	0584-78-3499
	メールアドレス	t-yoro@yororailway.co.jp		

※ 赤文字は、必須項目です。

- ◎ 駅名標に記載するお名前等を記載してください。文字数は10文字までです。

(英小文字は1マス2文字まで可、メッセージは記載できません。)

お名前 グループ名 会社名 など	養	老	太	郎	

- ◎ 駅名標設置の希望駅 (希望が特にならない場合は、指定なしに○印)

設置希望駅	
養 老 駅	指定なし
駅	
駅	

### 1. お申込み方法

- (1) 郵送・FAXでの申し込み

郵送またはFAXで申込書(本書)をお送りください。受付後、弊社より折返しご案内と振込用紙を郵送します。

- (2) 有人駅での申し込み

桑名駅を除く有人各駅の窓口に申込書(本書)を持参してください。受付後、弊社より折返しご案内と振込用紙を郵送します。

### 2. お問い合わせ

〒503-0973 岐阜県大垣市木戸町 910 番地

TEL 0584-78-3400

養老鉄道株式会社 総務企画課

FAX 0584-78-3499

# 「短冊型駅名標オーナー」 申込書

お 申 込 日	2024年 月 日		
口 数	口		
オーナー様芳名			
ご 連 絡 先	住 所	〒	
	T E L		F A X
	メールアドレス		

- ◎ 駅名標に記載するお名前等を記載してください。文字数は10文字までです。  
(英小文字は1マス2文字まで可、メッセージは記載できません。)

お名前 グループ名 会社名 など							

- ◎ 駅名標設置の希望駅 (希望が特にならない場合は、指定なしに○印)

設置希望駅	
駅	指 定 な し
駅	
駅	

## 1. お申込み方法

### (1) 郵送・FAXでの申し込み

郵送またはFAXで申込書(本書)をお送りください。受付後、弊社より折返しご案内と振込用紙を郵送します。

### (2) 有人駅での申し込み

桑名駅を除く有人各駅の窓口に申込書(本書)を持参してください。受付後、弊社より折返しご案内と振込用紙を郵送します。

## 2. お問い合わせ

〒503-0973 岐阜県大垣市木戸町910番地

TEL 0584-78-3400

養老鉄道株式会社 総務企画課

FAX [0584-78-3499](tel:0584-78-3499)