

(記入例)

「短冊型駅名標オーナー」 申込書

お 申 込 日	2026 年 3 月 1 日			
口 数	3 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、メッセージの記載できません。)

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 (希望が特がない場合は、指定なしに○印) ※播磨駅は対象外です

設置希望駅		
養老	駅	2 口
大垣	駅	1 口
	駅	口

指定なし

抽選に漏れた場合、任意の駅に設置を希望される場合チェックしてください →

同一駅へ複数口のお申し込みも可能です。(応募多数の場合は複数口のうち一部となる場合があります)

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お申し込みください。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	2026 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、メッセージの記載できません。)

お名前 グループ名 会社名 など						

- ◎ 駅名標設置の希望駅 (希望が特にない場合は、指定なしに○印)

設置希望駅	
駅 口	指定なし
駅 口	
駅 口	
抽選に漏れた場合、任意の駅に設置を希望される場合チェックしてください → <input type="checkbox"/>	

同一駅へ複数口のお申し込みも可能です。(応募多数の場合は複数口のうち一部となる場合があります)

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お申し込み(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