#### パルシステム手数料減免特典

## 『シルバー特典』(免許返納特典)お申し込みについて

お申し込みについては以下の「特典の運用基準」をご確認ください。 申請書にご記入ご捺印のうえ、配送時、または郵送にてご提出ください。 ご記入いただいた個人情報は、当組合個人情報保護方針に基づき、該当条件の確認の目的に限定し使用します。

#### <特典の運用基準>

<特典の連用基	<del>+</del> /
	シルバー特典 対象・特典内容
対象	<ul> <li>① 満 70 歳以上の単身でお住まいの方</li> <li>② 夫婦 2 人住まいでいずれか一方が満 70 歳以上の場合</li> <li>③ 夫婦 2 人のいずれか一方が満 70 歳以上、かつ同居のご家族も満 70 歳以上の場合</li> <li>④ 満 70 歳以上の方たちだけでお住まいのご家族 (家族とは配偶者・親子・姉妹・兄弟を指します)</li> </ul>
特典内容	パルシステム手数料が半額になります。
お申し込み 方法	申請書と住民票(世帯全員記載)を郵送、または配送時にご提出ください。 ※住民票は、登録確認後に機密文書として処分させていただきます。 ※やむを得ない事情により住民票を取りに行けない場合には、誓約書が必要となります。
	免許返納特典が象・特典内容
対象	上記シルバー特典対象者で、なおかつ免許証返納をされた方(本人・ご家族)がいる世帯
特典内容	パルシステム手数料が無料になります。
お申し込み 方法	申請書、住民票(世帯全員記載)のほかに、免許証返納された方(本人・ご家族)の「申請に よる免許の取消通知書」「運転経歴証明書」「マイナ経歴証明書」のいずれかのコピーを郵送、または 配送時にご提出ください。 ※すでにシルバー特典を申請されている方は住民票のご提出は必要ございません。 ※「マイナ経歴証明書」を提出の場合は専用の読取アプリで運転経歴情報を表示させた画面を 印刷したものをご提出ください。

坦	Ш	生
ル	ш	リノレ

郵送先:〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜 3-18-16 新横浜交通ビル 4F

パルシステム神奈川 パルシステム事業部宛

配送時に提出:カタログ等にまぎれないように、封筒などに入れてご提出ください。

	「お届け情報」の■ご利用明細(○月○回)欄、「区分」 *記載例*	基本手	数料の	内訳を	ご確認ください。				
特典適用の	■ご利用明細 (2月2回)								
確認方法	区分 内駅/値引き種別 ご利用額 2月2回ご利用金額	本体里面	税込単価		備考				
7年中心/ノバム	基本手数料 (減免「シルバー特典」)	100	110	4,431 110	手数料対象金額は 4,431円です。				
	適用と	なりま <sup>-</sup> :ん。	<b>f</b> .						
	【2】条件に該当しなくなった場合、パルシステム問合せセンター(電話 0120-868-014)								
	までご連絡ください。								
備考	【3】やむを得ない事情により制度が継続できなくなる場合がございます。(その場合は予め ご案内致します。)								
	【4】不正利用が判明した場合はパルシステム手数料を請求する場合がございます。								
	【5】ご提出いただきました申請書はこちらで一定期間保管させていただき、その他書類は								
	登録確認後、機密文書として処分させていただきる	ますの	でご了	承くだ	さい。				

#### パルシステム手数料減免特典

# シルバー特典兼免許返納特典申請書

※太枠の中をご記入ください(選択箇所は☑をご記入ください)

申請日		年	月	日		センタ	7一名	センター
組合員 番号						コー	-ス	
組合員名				ÉD		] 夫婦 ] 夫婦 ご家!	2 人住 2 人のU 族も満 7	の単身でお住まいの方 まいでいずれか一方が満 70 歳以上の場合 いずれか一方が満 70 歳以上、かつ同居の 70 歳以上の場合 この方たちだけでお住まいのご家族
免許返納者	□いる	• □\v	ない	運転経 申請によ 取消通知	る運転		番号	第

上記に相違ありません

なお、住民票のご提出がない場合は、「誓約書」のご記入が必要となります。 既にシルバー特典をお申込み済みの方は誓約書の記入の必要はございません。

生活協同組合 パルシステム神奈川 御中

### 誓約書

私は、パルシステム手数料減免特典『シルバー特典』の申し込みにあたり、太枠の記入に偽りがないことを誓約いたします。万一、不正が判明した場合は、請求されたパルシステム手数料を速やかに全額支払うことをここに誓約いたします。

制度ご利用条件は下記いずれかに該当する場合が条件になります。

- ①満70歳以上の単身でお住まいの方。
- ② 夫婦 2 人住まいでいずれか一方が満 70 歳以上の場合。
- ③ 夫婦 2 人のいずれか一方が満 70 歳以上、かつ同居のご家族も満 70 歳以上の場合。
- ④ 満 70 歳以上の方たちだけでお住まいのご家族。(家族とは配偶者・親子・姉妹・兄弟を指します)

ご家族全員(本人含む)の氏名・住所・生年月日・組合員様との続柄

氏名	住所		続柄			
組合員名			年	月	日生	本人
			年	月	日生	
			年	月	日生	

(生協記入欄)

					受付日/担当者	登録
開始企画回	2 0	年	月	口		