

● 乗降サポート申込表

お名前 :		申込日:	年	月 日	()
(人数):	介助等が必要な方:	人、付き添い	の方:	Д	
ご利用日 :	年	月	日 ()		
記入例:	三 潴 発時間 (11 : 20				
乗車区間①:	発時間 (:				
乗車区間②:	発時間 (:				
乗車区間③:	発時間 (:				
乗車区間④:	発時間 (:				
※ 乗換のご旅行は区間ごとに記入					
車いすご利用の場合 : 手動タイプ ・ 電動タイプ (○で囲む)					
[お客さまの。 電話番号 FAX番号	:		代案をご案 ● ご確認した 修正し返送	ました。 ざいませんが、 B内しますので tい点がござい)でご確認のうえ、

※ お客さまから取得した個人情報(氏名・電話番号・FAX番号)は、乗降サポートに関する連絡のみに使用し、 第三者への提供は行いません。

【西鉄電車サポートセンターFAX番号】 天神大牟田線をご利用のお客さま:0944-72-3166 貝塚線をご利用のお客さま:092-651-2538