振替または払戻の申込用紙 1. 搭乗者情報					用紙	記入例 (払戻:希望の場合)													
No		便	名	日	付		搭乗者名 (アルファベット)				Email				予約番号 (アルファベット6文字)				
1	I	J	621	1月	1日	HARL	JAKI TARO		05706	66118	sup	port@jp.spri	ngairlines.co	m A	В	С	D	Е	
2	I	J			ご予約	済みの搭乗日を	搭乗者が複数 振替(払戻)を	ご希望の	対				時のメールアド 記入下さい						
3	I	J			ご記入		象者名全てを	ご記入下	きい										
※「便 ※3名	名」「E 様以上	引付」「 の場合	搭乗者名」 は、当該用	電話番 紙を複数	号」は必 枚枚ご記	ずご記入ください。 入ください。	。「予約番号」が分かる	る場合はこ	ご記入くださ	l',				•					
			をお選びくた いずれか1回		 ±														
•振春 •払月	春は前行 見期間(後 7日 以 な搭乗	以 <mark>内</mark> の自社(予定日より	更のみと 0日以内	します。 Jに限り	ます。	こ限ります。「3. 振替: 公の場合は、購入時 <i>の</i>												
140				7.2 (1)0			Д0万物 口 16、 (株) (th) ()	,,,,,		をご希望の									
• 払	戻 ##		往路		復路					CC 113 E 47	- J L C				7				
・振	替	庙	往路		復路														
	替希望 上路(日作	ţ		便名	復路便	F	3付	便名	3								
第	1希望	旧	月	日	IJ		第1希望日	J	日	IJ									

月

日IJ

当該ファイルを 保存後

support@jp.springairlines.com

第2希望日

4. 送付先

第2希望日

Spring Japanコールセンター [営業時間 9:00~21:00/年中無休]

日IJ

Email:support@jp.springairlines.com

月

FAX:0476-27-5605 TEL:0570-666-118

※必要事項(赤線枠内)にご記入のうえ、お送りください。

※Emai又はFAXをご利用ください。

振替または払戻の申込用紙

記入例 (振替:希望の場合)

1. 搭乗者情報

No	便 名		便 名 日 付		搭乗者名 (アルファベット)	TEL(FAX)	Email	予約番号 (アルファベット6文字)					
1	I	J	621	1月1日	HARUAKI TARO	0570666118	support@jp.springairlines.com	Α	В	С	D	Е	F
2	I	J	624	1月5日	HARUAKI TARO	0570666118	support@jp.springairlines.com	Α	В	С	D	Е	F
3	I	J											

※「便名」「日付」「搭乗者名」「電話番号」は必ずご記入ください。「予約番号」が分かる場合はご記入ください。

※3名様以上の場合は、当該用紙を複数枚ご記入ください。

2. 振替または払戻をお選びください。

TEL:0570-666-118

※Emai又はFAXをご利用ください。

※必要事項(赤線枠内)にご記入のうえ、お送りください。

- ・振替又は払戻はいずれか1回のみとします。
- ・振替は前後7日以内の自社便のみとします。ただし、同一区間に限ります。「3. 振替希望便情報」は必ずご記入ください。
- ・払戻期間は搭乗予定日より30日以内に限ります。
- ・払戻は購入の際の支払い方法で行います。クレジットカード支払の場合は、購入時のクレジットカード会社経由で返金します。

