

法人用 カーシェアTOP24 会員情報変更申請書

アダチ産業株式会社 宛

申請日

西暦

年

月

日

〒850-0035

長崎県長崎市元船町11-18 カーシェアTOP24担当

TEL:095-820-1024 FAX:095-821-5195

会員情報（必ずご記入ください）

会員ID		会社名	
------	--	-----	--

※これより下は、各変更後の情報をご記入お願い致します。

会員情報の変更

住所	〒 _____ _____ 都道 _____ 府県 (アパート・マンション名)
携帯電話番号	※カーシェア車両をご利用中に連絡の 取れる電話番号をご記入ください。
メールアドレス	※予約受付メール、ご利用記録メールを 受け取るメールアドレスご記入ください。

緊急連絡先の変更

ふりがな		続柄:	
氏名		電話番号	

ご担当者・請求書送付先の変更

ふりがな		ご担当者携帯	
ご担当者名		ご担当者連絡先	
ご担当者メールアドレス			
請求書送付先	〒 _____ _____ 都道 _____ 府県 (アパート・マンション名)		