

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		会員氏名	
------	--	------	--

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をご記入ください。

緊急連絡先の変更

ふりがな		続柄:	
氏名		電話番号	

勤務先・学校名の変更

勤務先・学校名		電話番号	
---------	--	------	--

備考

--