

# 法人用 カーシェアTOP24 入会申込書

アダチ産業株式会社宛

申込日 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  
 TEL095-820-1024 FAX095-821-5195

フリガナ		代表者名かな	
会社名		代表者名	
住所	〒 _____ 都道府県 _____ (アパート・マンション名)		
電話番号			
PCメールアドレス			
クレジットカード番号			カードセキュリティコード (裏面数字3桁または末尾3桁)
お振込み条件	月末締め 翌月末日 お振込み	有効期限(西暦) 年 月 お振込みに掛かります手数料等は、ご利用者様ご負担となります。	

## 緊急連絡先

フリガナ		部署	
氏名		電話番号	

備考	
----	--

フリガナ		ご担当者連絡先	
ご担当者名		送付先宛名	
請求書送付先	〒 _____ 都道府県 _____ (ビル・アパート・マンション名)		

## ※来社にてお申込みの方へ

- 来社時には太枠内記入済みの入会申込書、携帯電話、運転免許証、ご印鑑 をご持参ください。
- 申込者のほかに運転者をご登録される場合は、「運転者登録申請書」に必要事項をご記入の上、申請される方全員の運転免許証(コピー可・表裏両面)をご持参ください。

※ 別途、同意書の提出をお願い致します。