

法人用 カーシェアTOP24 運転者登録申請書

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

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

会員ID			会社名			
1	ふりがな			性別	☐ 男 ☐ 女	
	運転者氏名			生年月日	昭・平 年 月 日	
	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。		所属部署名		
	携帯メールアドレス	※受け取り可能ドメイン @upr-net.co.jp				
	運転免許証番号					有効期限
2	ふりがな			性別	☐ 男 ☐ 女	
	運転者氏名			生年月日	昭・平 年 月 日	
	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。		所属部署名		
	携帯メールアドレス	※受け取り可能ドメイン @upr-net.co.jp				
	運転免許証番号					有効期限
3	ふりがな			性別	☐ 男 ☐ 女	
	運転者氏名			生年月日	昭・平 年 月 日	
	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。		所属部署名		
	携帯メールアドレス	※受け取り可能ドメイン @upr-net.co.jp				
	運転免許証番号					有効期限
4	ふりがな			性別	☐ 男 ☐ 女	
	運転者氏名			生年月日	昭・平 年 月 日	
	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。		所属部署名		
	携帯メールアドレス	※受け取り可能ドメイン @upr-net.co.jp				
	運転免許証番号					有効期限
5	ふりがな			性別	☐ 男 ☐ 女	
	運転者氏名			生年月日	昭・平 年 月 日	
	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。		所属部署名		
	携帯メールアドレス	※受け取り可能ドメイン @upr-net.co.jp				
	運転免許証番号					有効期限