

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

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
申込者氏名		生年月日	昭・平 年 月 日
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。		
PCメールアドレス	※PCメールアドレスが無い場合は 携帯メールアドレスをご記入ください		
携帯メールアドレス	受け取り可能ドメイン @upr-net.co.jp		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)
クレジットカード番号			有効期限 西暦 年 月
運転免許証番号	免許有効期限		令和 年 月 日まで

緊急連絡先

ふりがな		続柄:	
氏名		電話番号	

勤務先・学校名

勤務先・学校名	TEL
---------	-----

※学生、または20歳未満の方は以下の太枠内をご記入ください。(別途、同意書のご提出をお願い致します。)

ふりがな		続柄:	
保護者氏名		電話番号	
住所	〒 _____ 都道 府県 (アパート・マンション名)		

※来社にてお申込みの方へ

- ご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、ご本人様名義のクレジットカードをご持参ください。
- 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。

※20歳未満、および学生の方へ

- 別途、同意書の提出をお願い致します。