

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				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	西暦 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。