## 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							会員	氏和	3													
1	ふりがな										性	别				男	[		女				
	運転者氏名										生年	月日	昭・	4	Z		年		月	B			
	携帯電話番号		※利														※利用中に連絡の取れる番号をご記入ください						
	携帯メールアドレス												受け	取り	)可能	ドメイ	ン @	upr	-net.	co.jp			
	運転免許証番号												有効期	限	平成		年		月	日			
2	ふりがな											别				男	[		女				
	運転者氏名											生年月日昭・平					年		月	B			
	携帯電話番号	※利用中に連絡の取れる番号をご記入ください																					
	携帯メールアドレス	受け取り可能ドメイン @upr−net.co.jp															co.jp						
	運転免許証番号												有効期	限	平成		年		月	日			
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		※利用中に連絡の取れる番号をご記入ください															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																					
	運転免許証番号												有効期	限	平成		年		月	П			
4	ふりがな												性別 □ 男 □ 女										
	運転者氏名											月日	昭・平			年		月	日				
	携帯電話番号												※利用	申	に連綿	各の取	れる種	号を	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			
	運転免許証番号												有効期	限	平成		年		月	П			