

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					会員氏名					
1	ふりがな					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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								
	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					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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								
	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
3	ふりがな					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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								
	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
4	ふりがな					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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								
	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