

UPRカーシェアリング 運転者登録申請書

ユーピーアール株式会社 行き

| | | | | |
|------------|----|---|---|---|
| 申込日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
|------------|----|---|---|---|

〒100-0011
東京都千代田区内幸町1-3-2 内幸町東急ビル12F
FAX:03-3593-3018 TEL:03-3593-1723

| | 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 | <small>※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。</small> | | | | |
| | 携帯メールアドレス | <small>※予約受付メール、ご利用記録メールを受け取るメールアドレスご記入ください。</small> | | | | |
| | 運転免許証番号 | | 有効期限 | 平成 | 年 | 月 日 まで |
| 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 | <small>※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。</small> | | | | |
| | 携帯メールアドレス | <small>※予約受付メール、ご利用記録メールを受け取るメールアドレスご記入ください。</small> | | | | |
| | 運転免許証番号 | | 有効期限 | 平成 | 年 | 月 日 まで |
| 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 | <small>※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。</small> | | | | |
| | 携帯メールアドレス | <small>※予約受付メール、ご利用記録メールを受け取るメールアドレスご記入ください。</small> | | | | |
| | 運転免許証番号 | | 有効期限 | 平成 | 年 | 月 日 まで |
| 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 | <small>※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。</small> | | | | |
| | 携帯メールアドレス | <small>※予約受付メール、ご利用記録メールを受け取るメールアドレスご記入ください。</small> | | | | |
| | 運転免許証番号 | | 有効期限 | 平成 | 年 | 月 日 まで |
| 5 | 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 | <small>※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。</small> | | | | |
| | 携帯メールアドレス | <small>※予約受付メール、ご利用記録メールを受け取るメールアドレスご記入ください。</small> | | | | |
| | 運転免許証番号 | | 有効期限 | 平成 | 年 | 月 日 まで |