

【uprカーシェアリングシステム】

入会申込書 兼 運転者登録簿

ユーピーアール株式会社 行き

東京本社: 〒105-0004 東京都港区新橋6-9-4フロンテック新橋スタジオビル

TEL03-5405-7455 FAX03-3435-9148

※運転される方、全員分の免許証のコピーが必要です。

ステーション名:

		申込日	平成	年	月	日
フリガナ						
申込者氏名						
住所	〒□□□-□□□□ 都道府県 市郡 (アパート・マンション名:)					
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 (- -) <input type="checkbox"/> 携帯 (- -) <input type="checkbox"/> 勤務先 (- -)					
Eメール (利用記録の送り先)	<input type="checkbox"/> 携帯 () <input type="checkbox"/> その他 ()					
緊急の連絡先	Tel					
加入プラン	_____プラン(年 or 月) 会費: _____円/					
ID番号	_____		←弊社記入欄			
パスワード	_____ (任意の英数字:変更可)					

☐ クレジットカードによる決済を希望する方(VISA、マスターカードのみ)

カード	氏名	番号	有効期限(月/年)
VISA or Master		- - -	/

☐ 請求書の送付を希望する方(振込み) ※上記住所と異なる場合のみ。お支払いは月末締翌月振込となります。

請求先氏名			
住所	〒□□□-□□□□ 都道府県 市郡 (アパート・マンション名:)		

登録運転者氏名

※4名以上は裏面に記入願います

氏名	免許証番号	有効期限
		平成 年 月 日まで
		平成 年 月 日まで
		平成 年 月 日まで
		平成 年 月 日まで

ご利用に関するアンケート ※下記のいずれかを○で囲んでください。

①土日祝日中心 ②平日中心 ③休日・平日両方