

長野地区タクシー事業協同組合発行のチケット利用会員申込 並びに長野地区タクシー乗車券交付依頼書(振替用)

長野地区タクシー事業協同組合御中

私は、裏面記載の「長野地区タクシー事業協同組合チケット利用会員規約」を承諾のうえ、入会を申込みます。

あわせて、「長野地区タクシー乗車券」の交付を依頼します。なお、貴組合の審査結果については異議は唱えません。

収入印紙
200円
貼付して割印

申込年月日	4年4月1日	申込者区分	法人	個人事業者	公的機関	個人
-------	--------	-------	----	-------	------	----

所在地ご住所	〒381-XXXX	電話番号	代表番号 (026) 123-XXXX	FAX (026) 123-XXXX				
お申込者(請求書名)	長野市○○2丁目2番2号			ご担当部署	ご担当者			
個人事業者の場合追記				押印ください。	営業内容			
				創業設立	年月日			
				資本金	万円	従業員	年商名	万円
個人事業者代表者氏名	カナ ナカノ タロウ	性別	男 女	ご家族人數	配偶者			
個人の場合は必ず記入	〒XXXX-XXXX	生年月日	昭和 年月日	名	有無			
	長野太郎	住居	自己所有 家族所有 貸貸住宅	居住年数	年			
		電話番号	(必須) -					
		携帯番号	(必須) -					

翌月第二営業日10:00までにご請求金額
をご案内いたします。

所在地	〒381-XXXX	性別	男 女	ご家族人數	配偶者
勤務先 商号	長野市○○1丁目1番1号	生年月日	昭和 30年○月○日	名	有無
個人の場合は必ず記入	長野○×商店	住居	自己所有 家族所有 貸貸住宅	居住年数	年
		電話番号	(必須) 026-228-XXXX	営業内容	御業
		携帯番号	(必須) 090-456-XXXX	従業員	動員人
個人の場合は必ず記入	カナ ナカノ ○×ショウテン	性別	男 女	ご家族人數	配偶者
	長野市○○1丁目1番1号	生年月日	昭和 35年○月○日	名	有無
	長野○×商店	住居	自己所有 家族所有 貸貸住宅	居住年数	年
		電話番号	(必須) 026-123-XXXX		
		携帯番号	(必須) 090-789-△△△△		
		勤務先	(必須) 026-228-XXXX		
連帯保証人	長野市○○1丁目1番1号	営業内容	御業		
		従業員	2人	動員人	37年

住所	〒381-XXXX	申込者との関係	性別	男 女	ご家族人數	配偶者
お名前	長野市○○2丁目2番2号	妻	生年月日	昭和 35年○月○日	名	有無
連帯保証人	カナ ナカノ ハナコ	押印ください。	住居	自己所有 家族所有 貸貸住宅	居住年数	年
	長野花子	印	電話番号	(必須) 026-123-XXXX		
	長野○×商店	自営 勤務 役員	携帯番号	(必須) 090-789-△△△△		
		勤務先	(必須) 026-228-XXXX			
勤務先所在地	長野市○○1丁目1番1号	営業内容	御業			
八十二銀行振替	八十二銀行 本店 支店 出張所	従業員	2人	動員人	25年	年取 400万

チケット代金支払口座	八十二銀行 本店 支店 出張所	金融機関コード	店番号	預金種目	名義人
長野信用金庫振替	長野信用金庫 本店 支店 出張所	0143123	123	普通(総合)	長野 太郎
		123456		当座	
		1390		普通(総合)	
		123456		当座	
請求書形式(Oをして下さい。)	発行区分	発行日	メールアドレス	お客様のアドレスをご記入いただかず、又は、表記アドレスへ空メールを送ってください。 (件名はお申込者名)	
	Web	月末	taxi-nagano@85web.sakura.ne.jp	* メール請求の場合は紙での請求書が出ませんのでご注意ください。	
	メール		はがき		

上記長野地区タクシー事業協同組合チケット利用会員申込者を推薦いたします。