



FAX 0238-24-2070

このページを印刷して FAX でお申し込み下さい！

今村タクシーお子様送迎サービス会員 入会申込書

フリガナ			
お子様の氏名			性別 男児 ・ 女児
生年月日	平成・令和 年 月 日生まれ		
学校名学年等	_____ 小・中 学校 _____ 年生		
保護者氏名			
ご自宅住所			
ご自宅電話番号			
勤務先名			
勤務先電話番号			
緊急時電話番号			
締め日	月末・その他()日	お支払い日	_____日
お支払い方法 右欄の何れかに○ をお付け下さい。	<input type="radio"/> 銀行振込み	銀行名(郵便局可)	
	<input type="radio"/> ご集金	ご集金場所	
	<input type="radio"/> 会社持参		
主な目的地 (学校、塾など)	①	②	③

令和 年 月 日