

小泉根本よぶくるバス会員登録申込用紙

ご登録いただける方…以下の①～⑤に該当する方

- ①小泉エリア、根本エリアに居住されている
- ②勤務地が小泉エリア、根本エリア内にある
- ③小泉エリア、根本エリア内に居住している親族がいる
- ④小泉エリア、根本エリア内の医療機関に継続して通っている
- ⑤その他、小泉エリア、根本エリア内で日常的に移動が必要になる事がある

下記項目を記入の上、FAX または郵送（封書）にてお申し込みください

FAX： 0572-29-4888

FAX の場合は切り取らずにそのまま送信してください

郵送：

〒507-0074

岐阜県多治見市大原町 5-99-3

コミタクモビリティサービス株式会社

小泉根本よぶくるバス会員登録係 行

郵送の場合は

宛名カードとしてお使いください

お問合せは コミタクモビリティサービス(株) TEL：0572-20-1717

-----きりとり-----

小泉根本よぶくるバス会員登録申込用紙

記載していただいた個人情報は、弊社が提供するサービスに必要な範囲を超えて使用致しません。ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することもございません。取得した個人情報は、紛失や漏洩などが発生しないように積極的な安全対策を実施いたします。

| | 申込者① | 申込者② | 申込者③ |
|-------------|------|-----------------------------|-----------------------------|
| フリガナ お名前 | | | |
| ご年齢 | 歳 | 歳 | 歳 |
| ご住所 | | <input type="checkbox"/> 同左 | <input type="checkbox"/> 同左 |
| 電話番号 | | <input type="checkbox"/> 同左 | <input type="checkbox"/> 同左 |
| 携帯電話 | | | |
| 緊急連絡先 | | | |
| お迎え場所 | | | |