

親孝行タクシーお申込み用紙

●お申込み方法 いずれかの方法でお申込みください

送り先	柏崎タクシー株式会社(株)管理部
来社・郵送	〒945-0051 新潟県柏崎市東本町3-1-37
FAX	0257-22-6163
メール	0061@hakutaku.co.jp

●お申込み内容

	お申込み者（子）				ご利用者（親）				備考
利用開始日									
お名前・生年月日									
ご住所	〒				〒				
電話番号									
メールアドレス	@								電話による連絡がつきにくい方はご記入をお願いします。
お支払方法	現金		現金書留		現金		現金書留		ご希望のお支払方法に○印を記入してください。
	お振込		口座引落		お振込		口座引落		
負担割合	50%		100%		0%		50%		2人の合計が100%となるように○印を記入ください
子の上限負担金額	円/月								

お申込み内容は以上となります。後程、担当者より確認のご連絡をさせていただきます。