

シニア自動車倶楽部入会申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平	年	月 日
		年齢	歳
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
T E L		携帯電話	
F A X		Eメール	
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 都道 府県		
T E L		Eメール	

〒992-0022

米沢市花沢町2834-1

株式会社 井上自動車

TEL 0238-23-7539

FAX 0238-23-7540