

学校生協フリーFAX 0120-565-705

徳島県学校生活協同組合提携制度利用申込書(兼個人情報同意確認書)

徳島トヨペット(車検用)

記入日

年 月 日

組合員様 情報	フリガナ		【電話】 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯
	氏名		※1 () -
	住所	〒	
	勤務先 学校名	退職組合員の方は「退職組合員」と記入	組合員番 7ケタの数字を記入

※1 入庫打合せ等をさせていただきますので、日中連絡の取れる番号をご記入ください。

車両情報等	車名	(例)プリウス	登録番号	(例)徳島500の0001
	入庫希望 店舗	徳島トヨペット(株) 店	入庫希望日 ※2	

※2 ご希望の入庫日に添えない場合もございます。その際は担当者よりご連絡させていただきます。

【徳島トヨペットを初めてご利用の組合員様は、車検証に記載されている次の項目をご記入ください。】

初度登録年月	年 月	車台番号	
有効期間の 満了する日	年 月 日	※後日、店舗より入庫打合せの際には、車検証FAXをお願いする場合がございます。	

個人情報の 利用に ついて	本書式に記載いただいた個人情報、入庫の際に登録させていただく個人情報・車両情報については、弊社プライバシーポリシーに則り保護・管理させていただき、弊社の各種商品、サービスの案内に利用させていただくとともに、徳島県学校生活協同組合と連携し、本制度の健全維持に活用させていただきます。	確認印
		㊟

組合員様 特典	コーティングコンディショナー(CC撥水)施工サービス
------------	----------------------------

お支払い について	現職組合員(給与引き)・退職組合員(口座引き)or クレジットカード払い(トヨタ TS CUBICカードのみ利用可)	<input type="checkbox"/> 確認しました
--------------	---	---------------------------------

その他	
-----	--

《 徳島県学校生活協同組合使用欄 》

徳島トヨペット株式会社 御中

上記人物は、本制度利用対象者であることを証明します。

徳島県学校生活協同組合 ㊟

※こちらの申込書は徳島トヨペット株式会社の規定に従って管理させていただきます