

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）

徳島トヨタ（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	組合員番号 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	徳島トヨタ自動車(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。

【徳島トヨタ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		

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	【車検整備基本料金+代行手数料】から 10%割引
------------	---------------------------------

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（トヨタカードのみ利用可）	<input type="checkbox"/> 確認しました
--------------	--	---------------------------------

《 徳島県学校生活協同組合使用欄 》

徳島トヨタ自動車株式会社 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 ㊞