

新規用
契約NO.

盛岡ハイタク共同乗車券使用申込書

令和 年 月 日

盛岡地区タクシー業協同組合 様

(申込人) 住所(所在地) 〒 —

職業(職名)

氏名(代表者) ⑩

電話 ()

貴組合のハイタク共同乗車券を使用したいので、次のとおり申込みします。

申込区分	新規	連帯保証人 (国、地方公共団体、法令に基づく法人等は事務責任者)	
		住所	
業種・業務 (添付資料)		住所	
創(設)立	年 月 日	氏名	
従業員	人	職業 (職名)	
会社資本金	円	申込 人との 関係	
主要取引銀行	銀行 支店	電話	
備考			