

パブリオ介護車カーシェアリング会員登録申込書

申込日 西暦 年 月 日

シーエヌレンタリース株式会社 パブリオ事務局 御中

私は、裏面の掲載のパブリオ介護車カーシェアリング約款(以下約款という)を承認の上、以下の通り会員登録を申し込みます。

— 太枠の部分は必ずご記入ください。

■会員お申込人 ※必ず運転免許証のコピーを貼付してください。

| | | | | | |
|-------|----------------------------------|------|---------------|-------|----------------------------|
| フリガナ | | 生年月日 | ※西暦で記入してください。 | 免許証の色 | ゴールド・ブルー・グリーン |
| 氏名 | | 西暦 | 年 月 日 | | |
| フリガナ | | | | | |
| 免許証住所 | 〒 | 都道府県 | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | ※当社からの送付物は現住所に送付させていただきます。 |
| | <input type="checkbox"/> 上記住所に同じ | | | | |

※運転免許証記載の住所が現住所と異なる場合は、現住所の確認できるもの(公共料金請求書のコピー又は住民票のコピー)を貼付してください。

| | | | |
|-----------|-----|-----------------|--|
| 携帯電話番号 | — — | スマートフォンMailアドレス | |
| 電話番号(ご自宅) | — — | eMail(PC) | |

■事故にあった場合の緊急連絡先(親族・勤務先等)

| | | | | | |
|----|---|----|--|-----|-----|
| 氏名 | | 続柄 | | 連絡先 | — — |
| 住所 | 〒 | | | | |

■お支払い情報

| | | | |
|--------|--|--------|-------------|
| カードの種類 | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX | フリガナ | |
| | | カード会員名 | |
| カード番号 | | 有効期限 | 月 / 西暦 20 年 |

■運転免許証のコピーを貼付してください。 ※裏面に記載がない場合も、必ずコピーを貼付してください。

| | |
|--|--|
| <h2>表面</h2> <p>※剥がれないようにしっかりと貼り付けてください ※お名前、生年月日、有効期限、免許証番号など、鮮明に見えているかの確認をお願いします。</p> | <h2>裏面</h2> <p>※剥がれないようにしっかりと貼り付けてください</p> |
|--|--|

【個人情報の取り扱いについて】

- シーエヌレンタリース株式会社は、お客様からお預かりした個人情報を、緊急時・トラブル時を含めたお客様との連絡などのレンタカー及びカーシェアリングサービスを提供する目的で利用させていただきます。
- 当社は適切な保護処置を講じたうえで、個人情報を第三者に委託する場合があります。
- 個人情報の提供は任意ですが、シーエヌレンタリース株式会社が依頼する情報の提供がない場合、上記の利用目的等を達成できないことがあります。
- 個人情報の取り扱いに関するお問い合わせにつきましては、個人情報保護担当（電話：0120-138-565 FAX：052-331-7182）までご連絡ください。
- その他、情報保護に関する取り組みについては、ホームページ(<http://www.publio.jp/>)のプライバシーポリシーをご参照ください。

| | | | |
|-------|----|----|----|
| 入会承諾印 | 受付 | 登録 | 確認 |
| | | | |

会員No.

ご確認ください

※内容をご確認のうえ、チェックをお願いします。

| | チェック欄 | 確認事項 |
|----|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | 私は、会員期間が契約成立時から1年間となり、特段の意思表示をしない場合は、同一条件での契約更新を了承します。解約の場合は、契約期間の終了1ヶ月前までに、事務局まで通知します。 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | 私は、入会契約の途中解約、終了を希望する場合、退会届出書に所定事項を記入の上、これを事務局へ提出します。当月15日までに事務局へ到着したのものについては、その月の末日をもって入会契約を終了、16日以降に到着したものについては、翌月の末日をもって入会契約が終了することを了承します。 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | 私は、免許証の記載事項が変更した場合、直ちに記載内容変更届に変更後の免許証両面のコピーを貼り付けて、事務局へ提出します。また、免許証の有効期限になり、新たな免許証の両面コピーを事務局に提出するまで、カーシェアリングサービスが一時停止されることを了承します。 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 私は、入会登録となった月から、契約期間が終了するまで、基本料金として、月300円を支払うことを了承します。ただし、会員登録日が16日～末日の場合は、登録月の月額基本料金が免除されることを了承します。 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 私は、私もしくは同乗者がカーシェアリング利用時にレンタカーを嘔吐、脱糞、放尿などにより汚損した場合、シーエヌレンタリース株式会社より実費請求されるレンタカークリーニング料金を支払い、原状回復を行います。 |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 私は、会員登録申込書記入のeMailに、事務局からのお知らせ、商品・サービス、その他案内を受信することを了承します。 |
| 7 | <input type="checkbox"/> | 私は、事務局がeMail等の手段で会員である私に連絡が出来ない場合、サービスの提供が一時的に停止されることを了承します。 |
| 8 | <input type="checkbox"/> | 私は、自身の責に帰すべき事由によるサービスの一時停止中も、月額基本料金の支払継続を了承します。 |
| 9 | <input type="checkbox"/> | 私は、本申込書の記載事項に変更があった場合、速やかに記載内容変更届に所定事項を記入の上、これを事務局へ提出します。 |
| 10 | <input type="checkbox"/> | 『パブリオ介護車カーシェアリング』は、スマートフォン及びPCからのみ利用できるサービスと了承しました。 |

以上の事を了承したうえで、入会を希望します。

年 月 日

ご署名

■ 運転免許証と現住所が相違する場合は、公共料金請求書コピー、又は、住民票コピーを下側に貼付けてください。
※発行1ヶ月以内の書類に限ります。

現住所確認書類貼付

住民票の写し

又は

公共料金請求書のコピー等で住所が確認できるもの

460-0017

名古屋市中区松原一丁目6番2号

シーエヌレンタリース株式会社 内
パブリオ事務局 行

点線で切り取り、封筒に貼付けて送付してください。
郵送料金は、お客様のご負担となります。