

安全代行社 運転代行乗車チケット使用契約申込書

令和 年 月 日

《 ご契約に関する注意事項 》

下記 《 ご契約に関する注意事項 》 をご確認いただき、契約内容確認欄にチェックしてください。
全ての欄にチェックされましたら、最後にご署名・ご捺印のうえ、お申込みください。

①	お支払い期限を過ぎてもご入金を確認できない時は、ご利用ができない場合がございますのであらかじめご了承ください。	契約内容 確認欄 <input type="checkbox"/>
②	チケットを譲渡することも可能です。 ご利用者識別のため、署名欄に必ずサインをお願いします。	契約内容 確認欄 <input type="checkbox"/>
③	チケット紛失による損害につきましては、安全代行社 では一切責任を負いかねます。	契約内容 確認欄 <input type="checkbox"/>
④	当チケットでは、安全代行社 の他の割引サービスとの併用はできません。	契約内容 確認欄 <input type="checkbox"/>
⑤	会社名の変更や所在地の変更等、お客様情報に変更がある際は必ずご連絡ください。	契約内容 確認欄 <input type="checkbox"/>
⑥	退職等でチケット使用資格がなくなった方がご利用になった場合、弊社は責任を負いかねますので十分ご注意ください。	契約内容 確認欄 <input type="checkbox"/>
⑦	お振り込みの際の振込手数料は、お客様負担とさせていただきます。	契約内容 確認欄 <input type="checkbox"/>
⑧	高速道路のご利用は、現金にてお支払いをお願いいたします。	契約内容 確認欄 <input type="checkbox"/>

【申込者情報】

法人名 (店舗名)		Ⓜ
代表者名		様
所在地	〒 -	
電話番号	() -	
FAX番号	() -	
mail		@

ご担当者名		様
-------	--	---

初回申込冊数		冊
--------	--	---

<p>【ご注意】 運転代行乗車チケットの内容は 予告なく変更になる場合がございます 予めご了承ください。</p>	
---	---

【お支払に関して】

請求書締切日	月末締め
お支払期限	翌月20日まで
お支払方法	銀行振込み
お振込口座	ジャパンネット銀行 本店営業部 (001) (普) 4356230
口座名義人	サワノボリ タテキ

弊社使用欄
企業コード



【お申込み、ご請求に関するお問い合わせ先】

〒409-3866
山梨県中巨摩郡昭和町西条 5253-2
SKYGROUPS,INC. (安全代行社)
TEL 080-4419-2191
受付時間 平日 13:00 ~ 18:00