自転車！安心パスポート　申込用紙（まとめて申し込み用）

貴社情報をご記入ください。　※全て必須項目となります。

法人名	フリガナ
住所	〒
電話番号	ー　ー

ご担当者情報をご記入ください。　※全て必須項目となります。

ご担当部門	
ご担当者名	フリガナ
メールアドレス	

請求書の送付先が上記と異なる場合は、以下ご記入ください。

法人名	フリガナ
ご担当部門	
ご担当者名	フリガナ
住所	〒
電話番号	ー　ー

商品名	自転車！安心パスポート（月額）	３９０円
消費税		３２円
月額合計	８％	４２２円
年額合計	12ヶ月分	５,０６４円

※請求させていただく金額は年額合計（5,０６４円）x 申込人数となります。

【事務局使用欄】

入会申込日	年　月　日
付帯保険補償開始日	年　月　日

月末日までのお申込手続き完了（入金完了）で、翌月1日よりご利用いただけます。

例：9月30日にお申込手続きが完了　→　翌月10月1日より補償開始　　10月1日にお申込手続きが完了　→　翌月11月1日より補償開始

サービス会員規約をお読みいただき、同意される方は下の四角にチェックを入れてください。

☐ 申込者一同、会員規約に同意する

※チェックがない場合は、受付できません。

「申込者リスト」もご記入いただき、この用紙と一緒に、自転車！安心パスポート運営事務局までご郵送ください。

〒531-0041
大阪府大阪市北区天神橋7-12-6　グレーシィ天神橋ビル2号館6F
自転車！安心パスポート運営事務局　宛