

# 愛高会申込書

氏名	フリガナ				1. 男
	生年月日	1. 大	2. 昭	年 月 日	2. 女
配偶者 配偶者が使用の 場合のみ記入	フリガナ				1. 男
	生年月日	1. 大	2. 昭	年 月 日	2. 女
ご住所	フリガナ				お ( )
	〒				

① チケット会員→銀行から自動引落とし  
 ② 現金会員→その都度現金にて1割引  
 いづれかに○印をおつけ下さい。

## 多治見タクシー愛高会カード申込要領

### 〈資格〉

○満70歳以上で、多治見タクシーを利用される方。

### 〈ご利用条件〉

- 多治見市内、及び周辺の多治見タクシーのご利用に限ります。
- 現金割引チケット提示の場合に限ります。
- 後払いチケットの場合、現金精算は不要です。

後払いチケット請求のハガキを頂きましたら、  
 係員が預金口座振替依頼書を持って伺います。

## 多治見タクシー株式会社

多治見市池田町5丁目275番地

TEL 0572-22-2216