

割引施設利用申請書

令和 年 月 日

施設名 <small>(該当番号に○)</small>	1 クラボウ ドライビングスクール (倉敷市北浜町6番1号) 2 倉敷自動車教習所 (倉敷市中島2236-100)		
事業所名			事業所番号
会員氏名			会員番号
会員住所	電話 1 自宅 2 勤務先 () -		

利用者氏名	年齢	性別	続柄	備考
	歳	1 男 2 女	1 本人 2 家族 ()	

事務局長	次長	主任	担当	交付

受付印

お申し込みは F A X (086) 421-0013又は郵送で。

(複写してお使いください。)