【京王すまいるサポートタクシー】見守りプラン利用申込書

（記入日）令和＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

〇太枠内をすべてご記入ください

見守る方（契約者様）	氏名	ふりがな 様	
	住所	〒　　ー （マンション・アパート名）	
	電話番号 （緊急連絡先）		
	メールアドレス		
お申込内容	希望するコース	月1回訪問コース　・　月2回訪問コース　・　月4回訪問コース	
	訪問希望曜日 （複数選択可）	なし	月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日・土曜日・日曜日
	訪問希望時刻 （複数選択可）	なし	11:00・11:30・12:00・12:30・13:00・13:30・14:00・14:30・15:00 15:30・16:00・16:30・17:00・17:30・18:00・18:30・19:00・19:30
	個別質問項目		
見守られる方（利用者様）	氏名	ふりがな 様	
	住所	〒　　ー 【集合住宅の場合】（マンション・アパート名） 【戸建ての場合】（ご自宅の外観の特徴）	
	電話番号		
	駐車場所①	自宅前に駐車可能・来客用駐車場・近隣駐車場（名称:　　）	
	駐車場所②	なし・自宅前に駐車可能・来客用駐車場・近隣駐車場（名称:　　）	
	駐車場所③	なし・自宅前に駐車可能・来客用駐車場・近隣駐車場（名称:　　）	

ご記入いただけましたら、本申込書を【FAX】または【郵送】にて弊社までご送付ください。

【FAX】	042－355－2582
【郵送】	〒206－0011 東京都多摩市関戸2丁目37番地3 京王自動車株式会社　経営企画部　事業開発担当　宛 TEL　042－314－8031（年末年始、祝日を除く平日9:00～18:00）

※郵送にかかる費用はお客様にてご負担いただきますようお願いいたします。

京王自動車使用欄

申込書受付	契約書類郵送	契約書類受理	振替依頼書受理	管理台帳入力	振替依頼書郵送	契約確認メール送信	契約確認メール受信	契約開始日	契約終了日
／	／	／	／	／	／	／	／	／	／