

〔様式6〕

日貨協連 KIT 事業【会員情報届出用紙】

※ 本紙は、「新規加入およびID追加申請書」とあわせてご提出ください。

										営業所 コード			
1. 利用者の概要		会員コード	組合コード					組合員コード					
		※営業所コードは必ずご記入ください。なお組合員コードは指定できます。						—			—		
		営業所コードとは組合内で複数の営業所を登録している事業者を区分するものです。請求を一括する場合には、必ず営業所コード「00」を本社など一括請求先に割り当ててください。											
所属する協同組合 または連合会名		(申請者が所属する協同組合または連合会名)					(精算窓口となる協同組合または連合会名)						
		<input type="checkbox"/> 左記と同じ											
組合員事業者名		(事業者名)											
*支店・営業所等で 申請する場合は記入		(支店・営業所名)											
所属する トラック協会名*1		都 道					府 県					支部	
IDを取得して 利用する事業所の 所在地及び連絡先		〒 _____					(電話)					(FAX)	
代表者名													
保険加入*2		<input type="checkbox"/> KIT 荷物保険へ加入する					KIT 事業運営規程第 20 条の定めにより、加入が義務付けられています。						
		<input type="checkbox"/> KIT 運送代金補償へ加入する					KIT 事業運営規程第 21 条の定めにより、加入が義務付けられています。						

2. 担当者の概要					
担当者名 (担当者番号 01)		担当者番号		メールアドレス*3	
(ふりがな)		0 1			
追加担当者名*4		担当者番号		メールアドレス	
(ふりがな)					
追加担当者名		担当者番号		メールアドレス	
(ふりがな)					
追加担当者名		担当者番号		メールアドレス	
(ふりがな)					

*1 トラック協会への加入は必須です。なお、申請する支店または営業所で加入している場合は、その加入先をご記入ください。

*2 KIT 荷物保険ならびに KIT 運送代金補償への加入は必須です。チェックを入れてください。

*3 メールアドレスは正確にご記入ください。

*4 同一事業所で担当者を追加する場合は、ここからご記入下さい。なお、IID ごとに 1,000 円/月の会費が生じます。

(様式6)

日貨協連 KIT 事業【会員情報届出用紙】

※ 本紙は、「新規加入およびID追加申請書」とあわせてご提出ください。

1. 利用者の概要	会員コード	組合コード						組合員コード			営業所コード			
	※営業所コードは必ずご記入ください。なお組合員コードは指定できます。	1	2	3	4	5	0	0	—	0	0	1	—	0
所属する協同組合または連合会名	(申請者が所属する協同組合または連合会名) 日貨運送事業協同組合						(精算窓口となる協同組合または連合会名) <input checked="" type="checkbox"/> 左記と同じ							
組合員事業者名	(事業者名) 株式会社日貨運送													
*支店・営業所等で申請する場合は記入	(支店・営業所名) 東京営業所													
所属するトラック協会名*1	東京 <input checked="" type="checkbox"/> 都 道 新宿 府 県 トラック協会 支部													
IDを取得して利用する事業所の所在地及び連絡先	〒 160 — 0004 東京都新宿区四谷3-2-5 (電話) 03-1234-5678 (FAX) 03-9876-5432													
代表者名	日貨 三郎													
保険加入*2	<input checked="" type="checkbox"/> KIT 荷物保険へ加入する						KIT 事業運営規程第 20 条の定めにより、加入が義務付けられています。							
	<input checked="" type="checkbox"/> KIT 運送代金補償へ加入する						KIT 事業運営規程第 21 条の定めにより、加入が義務付けられています。							

2. 担当者の概要				
担当者名 (担当者番号 01)	(ふりがな)	担当者番号		メールアドレス*3
	日貨 三郎	0	1	sample@webkit2.jp
追加担当者名*4	(ふりがな)	担当者番号		メールアドレス
追加担当者名	(ふりがな)	担当者番号		メールアドレス
追加担当者名	(ふりがな)	担当者番号		メールアドレス

*1 トラック協会への加入は必須です。なお、申請する支店または営業所で加入している場合は、その加入先をご記入ください。

*2 KIT 荷物保険ならびに KIT 運送代金補償への加入は必須です。チェックを入れてください。

*3 メールアドレスは正確にご記入ください。

*4 同一事業所で担当者を追加する場合は、ここからご記入下さい。なお、IID ごとに 1,000 円/月の会費が生じます。