



お申込みFAX:06-6476-0072

● club NSi 入会申込

club NSi 様

年 月 日

氏 名	
生年月日	年 月 日生 歳
住 所	〒 -
自宅電話	() -
F A X	() -
携帯電話	
E-mail	
職 業	
勤 務 先	
車名(複数可)	
登録ナンバー (ナンバープレート)	

● club NSi 会員規則書の内容に同意致します。

ご署名

印

会員番号 :