

# FAX申し込み用紙

# FAX: 0763-52-3969

お客様情報記入欄 ※印は必須項目になります。

フリガナ			
お名前 ※			
ご住所 ※	〒 -		
電話番号 ※		携帯電話番号 ※	

※修理依頼の方は下記をご記入ください

修理依頼			
------	--	--	--

※車検依頼の方は下記をご記入ください

車両情報 (車検証にてご確認、ご記入お願いします。)			
車体番号 ※			
登録番号 ※			
初度登録 ※			
類別区分番号 ※		型式指定番号 ※	
有効期限が満了する日 ※			
現在の走行距離 ※			
備考 (ご要望やお車で気になるところがありましたらご記入ください。)			

※お車情報は、車検を受けられるお車の車検証を見ながら、正確にご記入下さい。

※ご記入後、FAX:0763-52-3969へFAXして下さい。

※FAX後、ご確認のため、TEL:0763-52-3927まで、ご連絡下さい。

(当日中にご連絡が無い場合は、翌営業日、当社の方からご連絡をさせていただきます。)

※お電話にて、お客様のご都合に沿って車検日を決定させていただきます。

車検当日に必要なものになります。忘れずにご用意ください。

## 車検証

## 自賠責保険証明書