

平成 年 月 日

株式会社 情報通信ネットワーク

TEL 03-3733-5228

FAX 03-3733-5227

<http://www.jouhou.co.jp>

車両登録証明書取得依頼

個人情報保護取り扱い規約に同意致します。

(参照URL <http://www.jouhou.co.jp/kojin-inf-index.html>)

(現在証明・詳細証明とも即日取得可能です)

種 類	自動車登録番号							
該当する種類に☒(チェック)をしてください。 <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 詳細	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> </tr> </table>							

車台番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ローマ字記入時は下欄に☒(チェック)をしてください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

種 類	自動車登録番号							
該当する種類に☒(チェック)をしてください。 <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 詳細	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> </tr> </table>							

車台番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ローマ字記入時は下欄に☒(チェック)をしてください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

種 類	自動車登録番号							
該当する種類に☒(チェック)をしてください。 <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 詳細	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 20px;"></td> </tr> </table>							

車台番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ローマ字記入時は下欄に☒(チェック)をしてください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

注 意 事 項	●車両NO以外に車台番号(下7桁)も必要です。 ※ハイフンも含む	(例) 品川 〇〇	{ <table style="display: inline-table; border: none; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">40</td> <td style="padding: 0 5px;">580</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">41</td> <td style="padding: 0 5px;">80</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">480</td> <td style="padding: 0 5px;">880</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">50</td> <td></td> </tr> </table> }	40	580	41	80	480	880	50		●軽車両のため、別途委任状が必要です。
40	580											
41	80											
480	880											
50												

回答形態
回答形態を選択してください
<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 原本配送 <input type="checkbox"/> FAX+原本配送

顧客コード							
依頼元	〒 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;"></td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px dashed black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">TEL</td> <td style="border-bottom: 1px dashed black;">FAX</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">担当</td> </tr> </table>			TEL	FAX		担当
TEL	FAX						
	担当						

※請求書は顧客コードに基づいて発行させていただきます。