

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 \times (チェック)をしてください。 <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 詳細 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 車台番号 | |
| <input type="text"/> | |
| ローマ字記入時は下欄に \times (チェック)をしてください。 | |
| <input type="text"/> | |

| 種 類 | 自動車登録番号 |
|---|---|
| 該当する種類に \times (チェック)をしてください。 <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 詳細 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 車台番号 | |
| <input type="text"/> | |
| ローマ字記入時は下欄に \times (チェック)をしてください。 | |
| <input type="text"/> | |

| 種 類 | 自動車登録番号 |
|---|---|
| 該当する種類に \times (チェック)をしてください。 <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 詳細 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 車台番号 | |
| <input type="text"/> | |
| ローマ字記入時は下欄に \times (チェック)をしてください。 | |
| <input type="text"/> | |

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 $\begin{matrix} \text{〇〇} \\ \swarrow \end{matrix} \left\{ \begin{matrix} 40 & 580 \\ 41 & 80 \\ 480 & 880 \\ 50 & \end{matrix} \right\}$

●軽車両のため、別途委任状が必要です。

回答形態

回答形態を選択してください

- FAX
- 原本配送
- FAX+原本配送

顧客コード

依頼元

〒

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。