

輸出中古自動車検査申込書

年 月 日

財団法人 日本自動車査定協会 御中

申込者住所 _____

社 名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____ (FAX _____)

下記自動車を、貴協会の定める輸出中古自動車の検査基準に従い検査をお願いします。

記

番号 (No.)	車種 (Type)	車名 (Make)	認定型式 (Model)	車台番号 (Chassis number)	初度登録 (First Reg.)	車色 (Body color)	仕向国 (Destination)	エンジン番号 (Engine number)	備考 (Remarks)	書類 審査 事務長
					.					
					.					
					.					検査長
					.					
					.					係員
					.					
					.					
					.					
					.					受付
					.					

【個人情報の取り扱いについて】この申込書により収集された個人情報は、個人情報保護法等の規定により、輸出中古自動車検査業務以外には使用致しません。

また本人の合意無く第三者に開示、提供することはありません。(個人情報に関する基本方針は、協会ホームページ<http://www.jaai.or.jp>に掲載しています。)

財団法人日本自動車査定協会の個人情報取り扱いについてご同意の上、本書をご提出下さい。

支所受付番号 _____