

車検 問い合わせ用紙



*この用紙では、予約の完了とはなりません。
*後ほど連絡しますので、宜しくお願いいたします。

	性	名		
お名前			FAX 045-755-1352 神奈川県横浜市磯子区磯子7-21-1 フリーダイヤル 0120-331-999 TEL 045-755-1349	
フリガナ				
住所	〒 神奈川県横浜市 区			
電話番号		FAX番号		
携帯電話		E-Mail		

車輜情報

*車検証に記載されています
*車検証と自賠責保険証のコピーを、FAX送信していただければ以下は不要です。

車輜番号	
初度登録年月	平成 年 月
自動車の種別	小型・普通・軽自動車・()
車名	
最大積載量	kg
車輜重量	kg
車輜総重量	kg
型式	-
型式指定番号	
類別区分番号	
車検満了日	平成 年 月 日

その他 要望等

FAX 045-755-1352