

平成 年 月 日

## 解体車引取依頼書

認証番号	1 -
事業所名	
所在地	
電話番号	

\* 下記該当項目に○又は、ご記入の上FAXして下さい。

車名(メーカー名)			
車種(ペットネーム)			
形状	乗用 軽	ワンボックス 他( )	乗用 軽
走行状態	自走可	自走不可	自走可
タイヤ	有	無	有
エアコン	有	無	有
エアバック	有	無	有
車台番号			
登録番号			
備考			

- \* 引渡時までにはリサイクル料金の預託をお済ませ下さい。
- \* 引渡時に「移動報告車両情報」を業者にお渡しください。
- \* 都整商は解体車取次の為、下記解体車提携業者へご依頼情報を提供いたします。ご同意の上ご依頼ください。

お問合せ・ファックス先			
事業部 経済課	(品川・練馬ブロック)	FAX 03-5365-9223	TEL 03-5365-3611
足立支所	(足立ブロック)	FAX 03-3859-5503	TEL 03-3859-2611
多摩支所	(多摩・八王子ブロック)	FAX 042-526-0413	TEL 042-526-0771

<解体車提携業者> (有)小池自動車 IS0140001  
 [解体業] 許可番号 第20123000005号

[破碎業] 許可番号 第20124000005号