

一般社団法人 東京都自動車整備振興会 御中

車検予約・研修等申込システム加入申込書兼 ICカード申込書

事業者名	印
事業場名称	
事業場所在地	電話 ( ) FAX番号 ( )
担当者名	
認証の有無	1. 有                      2. 無
認証番号 (認証を有していない 場合予約会員番号)	□ — □ □ □ □ □ □
指定番号	□ — □ □ □ □
認証を有していない場 合の業態	1. 四輪販売店 2. 二輪販売店 3. その他 (新規検査のみの登録になります。)
ICカード申込み枚数	枚
パスワード	□ □ □ □ □ □ □ □ (半角英数字) ※(新規に本システムを申込みの場合に限り記載して下さい。)
商工組合加入状況	1. 加入している                      2. 加入していない

※振興会各支所にご提出下さい。

問い合わせ先：一般社団法人東京都自動車整備振興会事業課 03-5365-2312