

車検予約・研修等申込システム登録変更届兼ICカード申込書

	新	旧
事業者名	印	
事業場名称		
事業場所在地	電話 () FAX ()	電話 () FAX ()
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)	<input type="text"/> — <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
指定番号	<input type="text"/> — <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (数字のみ) ※(譲渡・廃止新規等で、パスワードを変更する必要がある 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