

F A X 通 信 票

一 般 社 団 法 人 東 京 都 自 動 車 整 備 振 興 会

① 令和 年 月 日 資料室 F A X 番 号 0 3 - 5 3 6 5 - 9 2 2 1

認証番号	1 -	事業場名		相談者名	
支 部 名	支部				
電話番号			F A X 番 号		

技 術 相 談 内 容

② エンジン・トランスミッション関係の資料請求はフル型式をご記入ください。

(例) エンジン型式: 1G-GTEU ミッション型式: RE5R01A

メーカー名・通称名	・	車両型式		車体番号	
ガソリン (E F I ・ E キ ャ ブ ・ キ ャ ブ) ・ デ ィ ー ゼ ル / S O H C ・ D O H C / 過 給 機 (有 ・ 無)					
エンジン型式		ミッション	M / T ・ A / T	ミッション型式	
初度登録年月		走行距離		k m	

- ③ ・ 不 具 合 状 況 及 び 要 望 資 料 (出 来 る だ け 具 体 的 に) ()
- ・ 作 業 結 果 報 告 ()
- } どちらかに○印をして下さい。

《東整振記入欄》

受付者： 結果報告：	送付した資料名：	[ページ]	[枚]
			対応時間 :

※今後の参考のため作業結果報告をお願いします。

＜ご注意：資料の送付対応時間等＞

◎翌日送付－【月～木】 16：30分以降の受信分（休日・祝日の場合は翌営業日）

◎月曜送付－【 金 】 16：30分以降および【土・日】受信分