

(株)アール・トーヨー 車輛引取依頼書

依頼日 平成 年 月 日

(株)アール・トーヨー 御中
FAX 095-840-3001
(TEL 095-884-2781)
 一般社団法人
長崎県損害保険代理業協会 御中
FAX 095-816-3020
(TEL 095-816-3021)

FAX

代理店名 (ゴム印可)
 担当者名
 TEL - -
 FAX - -
 携帯TEL - -

車輛引取依頼 代理店 FAX (株)アール・トーヨー・長崎県代協

必ず、(株)アール・トーヨーと長崎県代協へファックスして下さい。分かる範囲でご記入下さい。

契約者名			所有者			使用者			
車輛保管先	氏名								
	住所								
	電話	-	-	(携帯)		-	-	-	
車輛情報	登録番号			車名			車台番号		
	型式・仕様			年式			走行距離		
	E/G型式			ボディ色					
引取希望日	年 月 日		AM・PM		:				
連絡事項									

受付完了 (株)アール・トーヨー FAX 代理店

受付日	年 月 日		AM・PM		:	担当者名		
-----	-------	--	-------	--	---	------	--	--

完了報告 (株)アール・トーヨー FAX 代理店・長崎県代協

引取完了日	年 月 日		担当者名					
-------	-------	--	------	--	--	--	--	--

書類等チェック事項		「無」の場合、理由もしくは所在が分かればお書き下さい。						
ナンバープレート	有(枚)・無							
車検証	有・無							
自賠償証書	有・無							
印鑑証明書	有・無		私物	有 ()				
委任状	有・無			無				
譲渡証明書	有・無							
リサイクル券	有・無		リサイクル料金立替額					円
ナンバー送付先			代理店支払額					円
私物送付先								
移動報告番号			解体通知日		月 日			

【長崎県代協記入欄】

(受付日) 年 月 日 (手数料) (手数料支払日) 年 月 日