

軽自動車検査予約システムへの登録申請書

予約方法		インターネット ・ 電話 (いずれか又は両方に○をふり、以下該当する欄に記入下さい)								
インターネットの方はこちら	アカウント ID (メールアドレス)	_____ @ _____ ※メールアドレスをご記入下さい。								
	パスワード	_____ ※4~20文字で英字・数字をお使い下さい。								
	(フリガナ) 事業場名	-----								
	認証番号	三第 _____ 号								
	連絡先電話番号	— _____ —								
電話の方はこちら	アカウント ID (電話番号)	— _____ — ※電話番号をご記入下さい。								
	暗証番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> ※4文字の数字をご記入下さい。								
	再設定用番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> ※4~8文字の数字をご記入下さい。								
(フリガナ) 事業場名	-----									
認証番号	三第 _____ 号									