

F A X (0 5 9) 2 2 6 - 5 2 9 0

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)	<div style="text-align: center;">@</div> <hr/> ※メールアドレスをご記入下さい。
	パスワード	<hr/> ※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)	<div style="text-align: center;">— —</div> <hr/> ※電話番号をご記入下さい。
	暗証番号	<div style="border: 1px dotted black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> ※4文字の数字をご記入下さい。
	再設定用番号	<div style="border: 1px dotted black; width: 200px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> ※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