

(株)アール・トーヨー 車輛引取依頼書

依頼日 年 月 日

(株)アール・トーヨー 御中
FAX 095-840-3001
 (TEL095-884-2781)
 一般社団法人
 長崎県損害保険代理業協会 御中
FAX 095-816-3020
 (TEL095-816-3021)

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

①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					

②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	
-----	---	---	---	-------	---	------	--

③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