

令和 年 月 日

株式会社 アズコムビジネスサポート 宛

【依頼先】

E-Mail address : abs-hoken@momotaro.co.jp

FAX : 048-991-0900

部門名	
部門長	
整備管理者	
連絡先	

自賠責発行依頼書

No.	入庫予定日	登録番号	部門	自賠責満了日	車検有効期間	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※必須

証明書送付先 :	
電話番号 :	担当者 :
備考 :	

※ 次月の車検スケジュール策定時に即送付すること。

※ 新規登録以降 2 回目の発行依頼の場合は、車検証を添付すること。

フロー : 整備管理者書類作成 → 部門長確認・承認 → 整備管理者 → アズコムビジネスサポート

2018.12改訂