



車検証FAX申請依頼

FAX Request Form for the Copies of Automobile Inspection Certificate

申請日: _____年 _____月 _____日
Date: Year, _____ month, _____ date.

落札店ホスNo Buyer's POS No.	落札店名 Buyer's Name	ご担当者 Personal name	電話番号 Telephone No.	FAX番号 FAX No.

事務局記入欄
ZIP use only

	開催日 Auction Date	号車 Lot Number	車名 Vehicle Name	出品店ホスNo	出品店名
①					
②					
③					
④					
⑤					

* 出品店様の都合になる為、FAX返信の催促等はお受けできません。

* It will all depend on the seller's circumstances.

FAX : 078-335-8736