

月分 検査予約申込書

賛助会員名 _____ 殿

(一財) 佐久自動車協会

◇ 普通車

検 査 日	検 査 希望台数	希 望 ラウンド
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
合 計	台	

◇ 軽自動車

検 査 日	検 査 希望台数	希 望 ラウンド
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
日	台	
合 計	台	

注1. 公示・掲示台数の関係で希望する台数、ラウンドが変更になる場合があります。

注2. 検査希望台数は、検査日当たり最大5台までとします。なお5台を超える場合は
キャンセル待ちの受付処理になります。

注3. この用紙はコピーしてご使用ください。

締切 毎月10日

※休日等の場合は直近の営業日

FAX:0267-67-5311