

# 車検積立 申込書

申込み内容	<input type="checkbox"/>	新規
	<input type="checkbox"/>	口数変更
	<input type="checkbox"/>	登録番号変更

現行口数	<input type="text"/>
------	----------------------




変更後口数	<input type="text"/>
-------	----------------------

職場名		組合員名	
職場コード		組合員コード	

申込み積立口数 ↓ <input type="checkbox"/>	登録番号					次回車検日
	新規 番号変更	地名表記 (盛岡・岩手・平泉)	数字	ひらがな	番号	
1台目						年 月 日
旧車番						年 月 日
2台目						年 月 日
新車番						年 月 日

- ※ 積立額は1口1,000円で、2口から20口までの範囲でお選びください。4口以上で対象車両を2台まで登録できます。
- ※ 登録番号変更のお申込みは、「旧車番」と「新車番」を必ずご記入ください。
- ※ ご記入いただきました個人情報は、車検積立会員登録手続きに利用させていただきます。
- ※ 積立金残高の情報は、ご本人からの照会以外に指定整備工場からの照会に対しても提供することがあります。

お申し込み・お問合せは  
 **岩手県学校生活協同組合**  
 サービス課



0120-112-246 FAX:0120-872-240