

自動車再資源化協力機構 一括作動処理ツール担当ゆき

FAX:03-5405-6117

メール：sadou@jarp.org

記入日：_____年 _____月 _____日（ ）

ISO 方式 エアバッグ類 一括作動処理ツール申込書

申込台数： _____ 台

事業者／事業所： _____

代表者名： _____ ご担当者名： _____

解体業者の事業所コード： _____

ご連絡先： TEL _____ FAX _____

e.mail _____

送付先住所： 〒 _____

ご購入の理由（以下のいずれかに☑をお願い致します）

対象車台の増加

買い替え

その他（ _____ ）

販売窓口記入欄

返信 FAX 1 回目（受領確認連絡）

FAX 受領いたしました。以下に代金¥ _____（税込）の振込をお願いします。

三井住友銀行 丸ノ内支店 普通口座 口座番号：6680477

シヤ)ジドウシヤインゲンキヨウヨキコウ

※振込手数料はご負担ください ※送料は着払いとなります

年 _____ 月 _____ 日 担当： _____

返信 FAX 2 回目（振込確認連絡）

振込みを確認いたしました。発送準備を行います。

発送予定は _____ 月 _____ 日です。もう暫くお待ちください。

年 _____ 月 _____ 日 担当： _____

自動車再資源化協力機構（一括作動処理ツール担当）
TEL: 03-5405-6155

管理番号